

## 業務委託(復託)事業主団体届出事項変更申出書

令和 年 月 日

独立行政法人勤労者退職金共済機構  
 中小企業退職金共済事業本部  
 事業推進部長 殿

委託事業主団体番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

委託(復託)事業主団体名

---

(連絡先担当者名)

---

変更箇所のみ記入してください。

<b>変更後</b>	<b>住所</b>	(フリガナ)		
	<b>名称</b>	(フリガナ)		
	<b>電話</b>	( )	<b>FAX</b>	( )

<b>変更前</b>	<b>住所</b>	〒		
	<b>名称</b>			

※ 委託(復託)事業主団体の名称・住所等に変更があった場合には、この用紙に必要な事項をご記入の上、**事業推進部 広報計画課**まで提出してください。

【送信先】 [FAX] 03-5955-8220 [E-mail] jisui-kouhou-keikaku.16\_f@taisuyokukin.jp

(2020/03)