様式15　同居の親族に係る変更届

中退共HP

同 居 の 親 族 に 係 る 変 更 届

提出日　　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 殿

共 済 契 約 者 番 号

共済契約者

住　　所

法　人　名　又　は
事業主名（個人事業所）

電　話　番　号　　－　　－

1　提出日現在における事業所全体の雇用状況は下記のとおりです。
（該当するものにチェック☑を入れてください。）

☐ 同居の親族のみを雇用している	☐ 同居の親族とほかの従業員を雇用している	☐ 同居の親族は雇用していない

→「同居の親族」とは、「事業主と生計を一にする同居の親族」をいいます。

2　事業主と被共済者（加入している従業員）との同居親族の関係について下記のとおり変更します。

被 共 済 者 番 号	氏　　名	（チェック欄）　変更内容（チェック☑を入れてください）
－　　－		☐ 事業主の同居の親族である
		☐ 事業主の同居の親族でない
－　　－		☐ 事業主の同居の親族である
		☐ 事業主の同居の親族でない

（注）　1　同居の親族の加入状況について変更があった場合は、この用紙をコピーして作成のうえ、記入原本を**契約業務部契約課**に郵送してください。
2　婚姻等により氏名の変更があった場合は、変更後の氏名を記入し、別途「被共済者氏名変更届」（様式8）を提出してください。
3　「同居の親族である」にチェックされた場合は、「同居親族に係る確認書（チェックシート）」（様式14-(2)）も作成のうえ、併せて提出してください。
4　共済契約者の住所・名称等を変更したときや住居表示の変更があったときは、別途「共済契約者住所・名称変更届」（様式7）を提出してください。

［個人情報の取り扱いについて］お預かりした個人情報については、法令等に基づき適正な管理と保護に努めており、業務上必要な範囲で利用いたします。