

一般財団法人東京金属事業厚生会 御中

理事長	専務理事	事務局長	部長	課長	係

特定退職金共済制度 一般財団法人東京金属事業厚生会

共済契約事項変更届

※赤枠内・赤字を入力してください。

1ページ目を入力すると

2～3ページ目に反映されます。

提出日 2024 年 6 月 15 日

証券番号							収納番号							共済契約者番号(団体コード)						
3	6	5	1	3	1	7	0	4	1	1	1	1	1	1	1	A	0	0	0	0

↓該当箇所の変更前と変更後をご入力ください。

変更事項	変更後	変更前
事業所名	(フリガナ)	
役職名・代表者名	(フリガナ)	
	役職名も入力してください。	
住所	〒 -	〒 -
項目複数選択可		
・所在地	←プルダウンより選択してください。(2個選択可、1つの場合は1つを空欄で選択してください。)	
・通信先	TEL ()	TEL ()
	FAX ()	FAX ()
その他		

(注)この届書は変更の日から10日以内に到着するようご提出ください。
事業所名が変更になる場合は、預金口座振替申込書の提出も必要となります。 ←用紙をお送りいたしますのでご連絡ください。

事業所名称	
事業主氏名	
事業所所在地	〒
電話	()

←代表者印は省略となりました。

※改ページを確認の上、1～3ページを印刷して郵送にてご提出ください。

受付日付印