

変 更 届

年 月 日

品川区勤労者共済会会長 様

事業所名 _____

代表者名 _____ ㊟

下記事項につき変更がありましたので、お届けします。

記

事業所番号および会員番号		会員氏名（3の変更の場合）
変 更 事 項	1. 事業所の名称・所在地・代表者・電話番号 2. 会費口座振替の変更（別用紙が必要となりますので、必ず共済会に電話ください。） 3. 会員の氏名・住所・電話番号・家族構成（家族構成は生年月日・続柄・氏名を書いてください。） 4. その他（ ）	
	変 更 内 容	旧 新 (フリガナをふってください)

[注] 本人死亡脱会は、弔慰金請求書、出生は、共済金請求書の提出により処理しますので、あらためて変更届・脱会届を提出する必要はありません。

入力	台帳

受 付 印	
-------------	--