

加入者氏名変更届

(西暦)
作成年月日 年 月 日

公益財団法人 神奈川県福利協会理事長 殿

次のとおり加入者の氏名の変更がありましたので届けます。

枠内をすべて記入(入力)してください。

事業所番号 (右づめでご記入ください。)	(共済契約者等) 施設等名	ご担当者名(カタカナ)
	代表者名	
	電話番号	連絡先電話番号

加入者番号 (右づめでご記入ください。)

← 事業所番号 →

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

加入者 氏 名 (変更前)	
---------------------	--

氏名 (変更後)	フリガナ
変更年月日	
変更の理由	

【個人情報の取り扱いに関する注意事項】

この個人情報は、退職共済およびこれに付帯する事業の目的のみで利用されます。

※福利協会使用欄	事務局長	事務局次長	事務局	主任	内容	電算処理