

中小企業退職金共済契約者等変更届書

年 月 日

(宛先)
鎌倉市長

所 在 地

電 話(.....)

届出人 事業所名

代 表 者

担 当 者

担当者連絡先(.....)

次のとおり届け出ます。

変 更 区 分	☐ 共済契約者 ☐ 事業所名称 ☐ 事業所所在地	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 内 容	変更前	
	変更後	