様式　第 14 号
ダウンロード専用用紙

共済契約者 住所 名称・代表者 変更届

林業退職金共済事業本部　殿

令和 1 年 7 月 1 日

共済契約者番号	り	3	9	8	7	6	5

申請者（共済契約者）		ご担当者	
住所	〒 1 7 0 － 8 0 5 5 東京都東池袋1-24-1		ご担当部署 総務課
名称・代表者名	森林工業株式会社 代表取締役　森林　太郎		役職・氏名 総務課長 植木　山 電話番号 03 － 6731 － 2849 FAX番号 03 － 6731 － 2895

（注）変更後の共済契約者名等にてお届け下さい。

下記のとおり ☑ 住所 ☑ 名称・代表者 が変更となったので共済契約者証を添えてお届けします。

変更事項に「チェック ✔」を入れてください。

記

新・旧欄には、変更した箇所のみ記入して下さい。

新	住　所	〒 1 7 0 － 0 8 5 5 東京都豊島区東池袋1-24-1		
	フリガナ	シンリンコウギョウ　カブシキガイシャ		
	名　称	森林工業　株式会社		
	フリガナ	シンリン　タロウ	電話番号	－ －
	代表者名	森林　太郎	FAX番号	－ －
旧	住　所	〒 1 0 5 － 0 0 1 1 東京都港区芝公園9-9-9		
	フリガナ	リンヤコウギョウ　ユウゲンガイシャ		
	名　称	林野工業　有限会社		
	フリガナ	リンヤ　イチロウ	電話番号	－
	代表者名	林野　一郎	FAX番号	－

変更した箇所のみ新・旧をご記入ください。

※フリガナの記入もれにご注意ください。

共済契約者証交付希望枚数	1 枚

（注）1 住所、名称、代表者の変更の場合は、変更の事実が確認できる書類（登記簿の写し等）を添付してください。なお、電話・FAX番号のみの変更の場合は添付は必要ございません。
2 住所、変更の場合は、必ず共済契約者証を添付してください。
3 名称、代表者の変更の場合は、上記フリガナ欄も必ずご記入ください。
4 昇格・独立等により役員報酬を受ける役員、または代表者になったときは被共済者として継続することは出来ませんので、林退共支部にお申し出ください。

本部受付印

様式　第 14 号