（様式り21号）

被共済者　氏名／生年月日／住所　変更(訂正)届

支部受付印

令和　　年　　月　　日

林業退職金共済事業本部　殿

共済契約者（事業主）
- 郵便番号 □□□-□□□□
- 住所
- 名称
- 契約者番号 | り | | | − | | | | |

下記のとおり被共済者　氏名／生年月日／住所　を変更(訂正)したので共済手帳を添えてお届けします。

記

被共済者番号(手帳番号) | り | | | − | | | | | |

新	ﾌﾘｶﾞﾅ			生年月日	1. 大正　2. 昭和 3. 平成　4. 令和 年　月　日生
	氏名				
	住所	〒　－		性別	

旧	ﾌﾘｶﾞﾅ			生年月日	1. 大正　2. 昭和 3. 平成　4. 令和 年　月　日生
	氏名				
	住所	〒　－		性別	

（注）本届は1部作成し、林退共支部に提出して下さい。
氏名変更・生年月日又は性別の訂正については、内容確認のため、必ずその事実を確認できる書類
戸籍抄本(謄)、住民票(マイナンバー記載のないもの)、運転免許証、年金手帳、健康保険証の写し等を
添付してください。(氏名を変更したときは、必ず旧名と新名が確認できる書類を添付してください。)
氏名のフリガナ及び生年月日を変更した際は、共済手帳の記載を訂正いたしますので、共済手帳を
添付し、支部へ送付してください。
漢字氏名及び住所を変更した際は、共済手帳は添付せず、ご自身で二重線にて内容の修正を
行ってください。