|  |
| --- |
| 共済契約者変更届  年　　月　　日  　奄美市長　　　　　殿  住　　　　所  事業所名  共済契約者名　　　　　　　　印  電　　　　話　　（　　）  　下記のとおり共済契約者を変更したので，奄美市中小企業退職金共済掛金補助要綱第10条の規定により届け出ます。  記  １　共済契約者名　　新  　　　　　　　　　　旧  ２　変更年月日　　　　　　年　　月　　日 |