|  |
| --- |
| 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 |