

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