

記入例

常務理事		事務局長		担当者	
------	--	------	--	-----	--

様式 27 (第 33 条関係)

(共済契約者・施設・加入者) 名称等変更届

(西暦) ○○○○年 ○月 ○日

一般財団法人 栃木県民間社会福祉施設職員
退職手当共済財団理事長 様

共済契約者

住所又は所在地 宇都宮市中央 ○一△
団体の名称 社会福祉法人 うつのみや福祉会
代表者職氏名 理事長 共済太郎 

施設コード **950** } 必ず記入

次のとおり (共済契約者・施設・**加入者**) の変更があったので届け出ます。

共済契約者	変更事項	変更年月日(西暦)	変更内容										
	氏名又は名称	<div style="text-align: center;">年 月 日</div> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											新
	住所		旧										
代表者													

施設	変更事項	変更年月日(西暦)	変更内容										
	名称	<div style="text-align: center;">年 月 日</div> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											新
	所在地		旧										
	電話番号												
廃止・経営移管													
施設長その他													

加入者	職員コード	110	必ず記入							
	変更事項	変更年月日(西暦)	変更内容							
	氏名	<div style="text-align: center;">年 月 日</div> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>5</td><td>0</td><td>4</td><td>1</td><td>0</td> </tr> </table>	2	0	2	5	0	4	1	0
2	0	2	5	0	4	1	0			

この個人情報は、共済財団において適正に管理し、退職手当共済事業の目的のみに利用します。

(注) 該当事項を○で囲んでください。