

尼崎市中小企業
勤労者福祉共済

被共済者氏名等の変更届

令和 年 月 日

公益財団法人尼崎地域産業活性化機構 理事長 あて

加入者番号	
事業所名	
代表者役職名 代表者氏名	
事業所の所在地	〒 ー
電話番号	()

下記のとおり、被共済者の変更事項を届け出ます。

変更年月日	令和 年 月 日	※ 変更箇所のみご記入ください。				
被共済者番号 被共済者氏名	番号				氏名	
変更理由						
変更事項	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	
	就職年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	
	その他					

以下記入不要



決裁

令和 年 月 日

加入者マスターを変更します。

入力年月日：令和 年 月 日

課長	課長補佐	係長	主任	係