第3号様式(第6条)

中小企業退職金共済契約者等変更届書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　（宛先）　　鎌倉市長所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話　　　　　（　　）　　　　　　　　　届出人　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担　当　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先　　　　（　　）　　　　　　　　　　次のとおり届け出ます。 |
| 変更区分 | * 共済契約者　　□　事業所名称　　□　事業所所在地
 |
| 変更年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 　変更内容　 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |