変　更　届

〈届出日〉　　年　　月　　日

一般社団法人山口県勤労福祉共済会　殿

〈届出人〉

事業所番号／個人番号
【必ずご記入ください。】

次のとおり変更がありましたので、お届けします。

① 事業所　又は　個人契約者に関する変更

（該当する変更事項に〇印）

変更事項	1. 名称／氏名　2. 住所　3. 電話番号　4. 払込方法　5. 支払方法

変更前の内容	

変更後の内容	
	〈名称／氏名〉ﾌﾘｶﾞﾅ
	〒　〈住所〉ﾌﾘｶﾞﾅ
	TEL（　　）　－

② 掛金の預金口座振替及び払込方法等に関する変更

（該当する変更事項に〇印）

変更内容	
【口座名義】	1. 名称／氏名 の変更に基づき、新しいご契約者名義に変更　・する　・しない
【支払方法】	・月払い　・半年払い　・年払い
【払込方法】	・口座振替→ 払込書（郵便局用／銀行用）　・払込書 → 口座振替 ➡ 別途「預金口座振替依頼書」の提出が必要です
【振替口座】	・現在利用している預金口座振替の金融機関、口座番号等を変更 ➡

③　加入者に関する変更

（該当する変更事項に〇印）

変更事項	1. 氏名　2. 住所　3. 電話番号

※必ずご記入ください	
加入者番号	
加入者氏名	

変更前の内容	

変更後の内容	
	〈氏名〉ﾌﾘｶﾞﾅ
	〒　〈住所〉ﾌﾘｶﾞﾅ
	TEL（　　）　－

（2017.11）