

担当者・口座変更届

単位共済会コード

単位共済会名

下記のとおり、登録事項を変更します。

1) 担当者等の変更

ふりがな		
担当者名		職場
担当者連絡先	電話番号	内線
	FAX 番号	
	携帯番号(任意)	
	メールアドレス(任意)	
住 所	〒 ー	

※平日の日中(9時～17時30分)に通じる電話番号をご記入ください。

※住所に個人名を含まないと届かない場合のみ、こちらに宛名をご記入ください。(様)

2) 給付金・還元金・活動費振込口座の変更

振込指定口座	金融機関名	銀行 労働金庫	※金融機関コード
	本・支店名	店	※支店コード
	預金種目	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()	
	口座番号		
ふりがな			
口座名義			

※金融機関コードと支店コードは国公共済会で記入します。口座名義のふりがなは必ず記入してください。

3) その他変更事項

★報告は FAX (03-3580-2885) もしくは Mail (info@k-kyosai.jp) で

お預かりした個人情報は国公共済会事業以外には使用しません。