

被共済者氏名等変更届（控）

建設業退職金共済事業本部 殿

2025年9月20日

共済契約者番号

99-99999

申請ID: R2025070800001771

申請者	住所	〒 170-0013 東京都豊島区東池袋1-24-1ニッセイ池袋ビル	ご担当者	ご担当部署 総務
	名称	建設工業株式会社 東京支店		役職・氏名 主任 建設 京子
	代表者	建設 雄太		電話番号 03-9999-9999 FAX番号 03-9999-9999

☐ 氏 名（漢字） ☐ 氏 名（カナ）
 下記の通り ☐ 住 所 に変更がありましたのでお届けします。
☐ 生年月日 ☐ 性別

記

フリガナ	ウエキ サブロー
被共済者名	植木 三郎
被共済者番号(手帳番号)	01234567890

新・旧欄には、変更した箇所のみご記入ください。

新	フリガナ			
	氏 名	植木 三郎		
	住 所	〒		
	生年月日		性別	

旧	フリガナ			
	氏 名	植木 三郎		
	住 所	〒		
	生年月日		性別	

- (注意) 1 氏名変更・生年月日又は性別の訂正については、内容確認のため、必ずその事実を確認できる書類戸籍抄本(謄)、住民票(マイナンバー記載のないもの)、運転免許証、年金手帳、健康保険証写し(保険者番号及び被保険者証等記号・番号を読み取れないようマスキングしたもの)等を添付してください。
- 2 氏名を変更したときは、必ず旧名と新名が確認できる書類を添付してください。
- 3 氏名変更の際は、共済手帳の指名を訂正いたしますので共済手帳を添付してください。

申込受付結果送付先

お申込みいただいた情報（申請 I D : R2025070800001771）は、貴社内での承認を経て建退共に自動的に送付されます。
建退共内での手続きが完了すると、貴社にて指定された送付先宛てに交付対象物を送付させていただきます。

交付対象物 共済手帳（氏名変更）

申請した支店

支店事業コード 0000000

支店事業名 建設工業株式会社

送付先

郵便番号 170-0013

都道府県市区町村 東京都豊島区東池袋

番地 1-24-1

ビル・マンション名 ニッセイ池袋ビル

宛先名称 建設工業株式会社 東京支店

部署等 総務