

共済契約者住所・名称・代表者変更届（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：R2025070800001769

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
	代表者	建設 雄太		電話番号	建設 京子 03-9999-9999
				FAX番号	03-9999-9999

（注）変更後の共済契約者名当にてお届け下さい。

下記の通り 住所 名称 代表者名 電話・FAX が変更となったので共済契約者証を添えてお届けします。
変更する箇所にチェックを入れてください。

記

新・旧欄には、変更した箇所のみ記入して下さい。

新	住所	〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-24-1ニッセイ池袋ビル		
	フリガナ			
	名称			
	フリガナ			
	代表者名		電話番号	
			FAX番号	
旧	住所	〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-24-1ニッセイ池袋ビル		
	フリガナ			
	名称			
	フリガナ			
	代表者名		電話番号	
			FAX番号	

共済契約者証交付希望枚数	1 枚
--------------	-----

- （注意）
- 1 住所、名称、代表者名の変更の場合は、変更の事実が確認できる書類(登記簿の写し等)を添付してください。
なお、電話・FAX番号のみの変更の場合は添付は必要ございません。
 - 2 住所、名称の変更の場合は、必ず共済契約者証を添付してください。
 - 3 名称、代表者の変更の場合は、上記フリガナ欄も必ずご記入ください。
 - 4 昇格・独立等により役員報酬を受ける役員、または代表者になったときは被共済者として制度を継続することは出来ませんので、建退共支部にお申し出ください。
 - 5 100番から始まる契約者番号の方は他府県移行でもこの様式をご使用ください。

申込受付結果送付先

お申込みいただいた情報（申請 I D : R2025070800001769）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 共済契約者証（住所氏名変更）

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