

|     |                         |          |
|-----|-------------------------|----------|
| 郵送先 | 〒                       | 104-0032 |
|     | 東京都中央区八丁堀2-5-1 東京建設会館3F |          |
|     | 建退共東京都支部                | 宛て       |
| 備考欄 | 共済契約者番号：99-99999        |          |
|     | 申請ID：R2025070800001769  |          |
|     | 手続名：共済契約者住所・名称・代表者変更届   |          |

-----キリトリ線-----



(注) キリトリいただきました上部分は、封筒の宛名面に貼り付けてご使用ください。  
キリトリいただきました下部分は、必要書類とともに封筒にいれてください。

添付書類チェックリスト

( 同封頂いた場合、✓を入れてください。 )

共済契約者証  
共済契約者が法人の場合、『履歴事項全部証明書の写し』  
を添付してください  
共済契約者が個人企業の場合、『建設業許可変更届の写し』  
『開業・廃業等届出書の写し』  
『所得税・消費税の納税地の移動に関する届出書の写し』  
のいずれか1つを添付してください

( 共済契約者番号：99-99999 申請ID：R2025070800001769 )

( 手続き名：共済契約者住所・名称・代表者変更届 )

申請から1か月(仮)経過しても添付書類の郵送がない場合には、申請データが削除されますのでご注意ください。