

常務理事	局長	局次長	係員	

氏名変更届

記入日 西暦 年 月 日

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会 会長
下記のとおり、加入者の氏名変更について届出します。

【確認のうえ、いずれかにレ点チェックしてご提出ください。】

- ☐ 結婚により「姓」の変更があるため、この「氏名変更届」と様式第17号の「慶弔金受給申請書」をあわせて提出します。
- ☐ 脱退とあわせて「姓」の変更があるため、この「氏名変更届」と、様式第14号の「脱退届」、様式第15号の「退職一時金等受給申請書(支給がある場合)」を提出いたします。
- ☐ 上記2点に該当しません。

施設番号		代表者印(公印)
施設・団体名		
代表者氏名		

【変更前の情報】

加入者番号		貸付金の有無(いずれかに○)	有 ・ 無
氏名カナ(姓)		氏名カナ(名)	
氏名漢字(姓)		氏名漢字(名)	

【変更後の情報】

氏名カナ(姓)		氏名カナ(名)	
氏名漢字(姓)		氏名漢字(名)	
変更年月日	20 年 月 日	※変更年月日は西暦で記入してください。	

変 更 理 由 (いずれかにレ点チェック)					
☐	結 婚	☐	離 婚	☐	養 子 縁 組
☐	その他	上記理由に該当しない場合は、必ず共助会にお問い合わせください。 共助会から指示があった場合のみ、その他にレ点チェックし、下記の備考欄に理由を具体的に記入してください。			
備考					

【注意事項】

※ 変更理由の「その他」は共助会から指示があった場合のみ、選択してください。