

札幌市中小企業共済制度変更届

年 月 日

公益財団法人 札幌市中小企業共済センター宛

下記のとおり、変更しますので、お届けいたします。

※変更内容の通知が必要な方は、以下に☑

☐

【届出者】

企業番号		印
企業名		
役職名		
代表者名		

記

【登録企業情報】※変更事項が印字されます

変更事項	変更前(旧)		変更後(新)	
企 業 名 (カナ)				
企 業 名				
郵便番号	〒		〒	
所在地1 市区町村域				
所在地2 丁目・番地				
所在地3 建物名など				
電話番号				
役職名・代表者名				
会費自動振替口座 (注)	支店		支店	
	口座番号		口座番号	
	口座名義人		口座名義人	
共 済 制 度 契 約 印	印	メールアドレス	印	メールアドレス
		資本金 円		資本金 円

(注) ①口座変更の場合、別紙「口座振替依頼書」もダウンロード印刷してください。

②①を金融機関にて「口座確認印及び振替依頼書受領印」欄に確認印を受領してください。

③②を変更届に添付し、当センターへ郵送してください。(※受理した翌月分の振替より変更となります)

【登録会員情報】※変更事項が印字されます

会員番号		会員名	
------	--	-----	--

変更事項	変 更 前 (旧)	変 更 後 (新)	添付書類(いずれか1通)コピー可
会員名 (カナ)			・ 運転免許証 ・ 住民票 (発行後6ヵ月以内) ・ マイナンバーカード (表面) ・ 社会保険資格取得確認通知書 他
会員名			
生年月日			
入社年月日			

センター処理欄		金融機関
受付印	検印	

センター処理欄
受付印