



変 更 届 (企業)

公益財団法人 神戸いきいき勤労財団
理 事 長 あて

西暦 年 月 日

次のとおり変更がありましたので、お届けします。

事業主	所在地	〒					
	企業番号	0					☎ () -
	企業名						
	代表者	⑩					
変更の内容	変更事項 (該当に○印)	1. 代表者 2. 企業名 3. 企業所在地 4. 電話番号 7. その他 ()					
	新旧対照	変更後 (新)			変更前 (旧)		
		※企業名、代表者氏名の変更の場合には必ずフリガナを記入してください。					
	※1 代表者変更の際 代表者も会員の 場合のみ記入	新代表者の 今後の雇用形態コード			旧代表者の 今後の雇用形態コード		

◀ 代表者変更の場合は新代表者を記入

注意

* 以下の変更をされる場合は、必ず①預金口座振替依頼書②給付金振込依頼書を添付ください。

企業名の変更
企業法人格の変更
代表者名の変更

・雇用形態コード

事業主	1
常勤兼務役員	2
非常勤勤務者	3
家族従業員	4
一般従業員	5

* 代表者変更で新旧代表者が共済会員である場合、それぞれ雇用形態の変更が必要です。
※1の欄に雇用形態コードを記入してください。