

契約事項等変更届

年 月 日提出

京都社会福祉事業企業年金基金 理事長 殿
 一般財団法人京都府民間社会福祉施設職員共済会 理事長 殿

共済会受付印

◇次のとおり、契約事項等に変更がありましたので届け出します。

契約者番号	0				
届出者 事業主会員 (法人)	印				
所在地 事業主会員 (法人)	〒 —			ご担当者名	

◇以下の項目には、新規又は変更後の事項のみを記入してください。

1.事業主会員(法人)の登録事項の変更

法人名称					
所在地	〒 —				
電話番号	—	—	FAX番号	—	—

・法人名称の変更:「京都社会福祉事業企業年金基金にかかる取扱い規程」の改定手続きが必要です。

2.代理人の変更等

事業所番号	①		②		③			
事業所名								
代理人の 変更・登録・取消	1.変更 2.登録 3.取消		1.変更 2.登録 3.取消		1.変更 2.登録 3.取消			
変更後・新規の 代理人氏名								
変更年月日	20	年	月	日	20	年	月	日

・代理人の取り消しをした事業所は、『事業主会員(法人)』が各種届出の届出者になります。

決定	審査	担当