定款様式第５号

記入例（代表者の変更の場合）

受　付　印	入　力　印

共済契約者変更届

（記入日）平成　28　年　1　月　25　日

一般社団法人宮城県民間社会福祉振興会理事長　様

下記のとおり変更があったので届け出いたします。

共済契約者番号	2 0 0	共済契約者名称及び代表者名	社会福祉法人振興福祉会 理事長　仙台　太郎	公　印 印
共済契約者所在地	〒（　980　－　0014　） 宮城県仙台市青葉区本町 2-9-8			
	TEL：022-227-5535		FAX:022-227-5151	

該当項目に☑を付けて下さい。

変更年月日	平成　28　年　2　月　1　日
項　　目	☐　組　織（法人格）　☐　名　称　　☑　代表者 ☐　所在地　　☐　その他（　　）
変更前の事項	仙　台　　太　郎
変更後の事項	宮　城　　一　男
変更理由	任期満了による代表者の変更

●連絡先電話・FAX 番号および担当者名		電　話　番号	022（　227　）5535
担　当　者　名	太白　花子	ＦＡＸ番号	022（　227　）5151

添付書類

必ず添付願います。

①登記簿謄本等変更事項が確認できる書類の写し