様式第3号-3（2015年10月改正）

登録事項等変更届

京都社会福祉事業企業年金基金　理事長　殿　　年　　月　　日提出
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、登録事項等に変更がありましたので届出します。

契約者番号	0	事業所番号	
事業所名			
所在地	〒　　－		
届出者 事業主会員（法人） または代理人(管理者等)	印		

◇以下の項目には、変更後の事項を記入してください。

1.事業所の変更事項

	変更後		変更前
種　別			
名　称			
所在地	〒　　－		〒　　－
電話番号	—　　—	FAX番号	—　　—

2.送付物の送付先の変更

	経理関係	その他
ア）法人　の所在地	□	□
イ）事業所の所在地	□	□
ウ）指定住所	□	□

・指定される送付先区分の【□】にチェックを入れてください。
・「その他」は、「経理関係」以外の全ての発送物です。

→ 〒　　－

＊「指定住所」を記入してください。

TEL　　—　　—
FAX　　—　　—

決定	審査	担当