

# 中小企業倒産防止共済契約変更届出書の記入例

申込者の記入箇所は、朱書きの部分となります。

届出に必要な書類は裏面に記載していますので、必ずご確認ください。

様式 113

登録取扱機関へご提出ください。

記入例

(中) M09 中小企業倒産防止共済 契約変更届出書

独立行政法人 中小企業基盤整備機構理事長 殿

次のとおり、登録事項の変更を届け出ます。

整理番号 (機構使用欄)

共済契約者番号記入欄(記入日時点の情報をご記入ください。また、裏面の必要書類をご確認ください。)

|                 |                          |      |                   |
|-----------------|--------------------------|------|-------------------|
| 共済契約者番号         | A:0000000000             | 記入日  | 平成 23 年 10 月 01 日 |
| 郵便番号            | 105-8453                 | 電話番号 | 050-5541-7171     |
| 事業所の所在地         | 東京 都 港区虎ノ門3-5-1 虎ノ門37森ビル |      |                   |
| 事業所の名称          | 株式会社 経営セーフティ共済           |      |                   |
| 代表者氏名または個人事業主氏名 | 共済                       | 太郎   | 印                 |

変更する届出事項(変更する項目のみご記入ください)

|                  |     |                          |
|------------------|-----|--------------------------|
| 事業所の所在地          | 変更前 | 〇〇 都 市〇〇 ×-×-× ◇◇ビル      |
|                  | 変更後 | 東京 都 港区虎ノ門3-5-1 虎ノ門37森ビル |
| 登記上の所在地          | 変更前 | 〇〇 都 市〇〇 ×-×-×           |
|                  | 変更後 | 東京 都 港区虎ノ門3-5-1          |
| 事業所の名称           | 変更前 | 株式会社 ○○○○                |
|                  | 変更後 | 株式会社 経営セーフティ共済           |
| 代表者氏名または個人事業主氏名  | 変更前 | 共済 一郎                    |
|                  | 変更後 | 共済 太郎                    |
| 代表者または個人事業主の生年月日 |     | 40年12月1日生                |
| 事業所の電話番号         | 変更前 | XXX-XXX-XXXX             |
|                  | 変更後 | 050-5541-7171            |
| 資本金または出資金        | 変更前 | 80000000                 |
|                  | 変更後 | 100000000                |
| 従業員数             | 変更前 | 10人                      |
|                  | 変更後 | 20人                      |

加入申込時もしくは以前の届出時等の申請内容に誤りがありました。添付の謄本(原本または写し)等のとおり、同一人に相違ありませんので、訂正を届け出ます。(訂正する内容を具体的にご記入ください。)

申請相違等 同一人確認欄

|     |  |
|-----|--|
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

委託団体・代理店記入確認欄

共済契約者からの届出事項に誤りがないことを確認しました。(添付資料は裏面をご確認ください)

|      |            |          |
|------|------------|----------|
| 所在地  | 取扱年月日      | 平成 年 月 日 |
| 名称   | 委託団体番号     |          |
| 電話番号 | 金融機関・店舗コード |          |
|      | 担当者名       |          |

共済契約者番号  
必ず記入してください。  
契約締結証書または機構  
からの通知物に記載され  
ております。

共済契約者欄  
最新の情報を記入してく  
ださい。  
機構に届出ている情報では  
ありません。

変更する届出事項欄  
機構に届出ている情報から  
変更する項目を記入してく  
ださい。  
変更しない項目は記入不要  
です。

申請相違等同一人確認欄  
機構に届出ている情報が  
事実と異なっていた場合、  
異なっていた情報と正しい  
情報を記入してください。