様式第 13 号

団体変更申込書

公益社団法人
沖縄県退職金支援共済会　御中

年　　月　　日

会員名　　印

下記のとおり変更等がありますので届け出ます。

変 更 日	年　　月　　日

変更事項	変　更　前	変　更　後
ﾌﾘｶﾞﾅ		
住　　所		
ﾌﾘｶﾞﾅ		
名　　称		
ﾌﾘｶﾞﾅ		
代 表 者		
電話番号		
そ の 他		
備　　考		

※　変更箇所のみ記入して下さい。