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。

共済契約番号
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
機構に届出ていた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。

委託団体扱い：契約者→委託団体→機構
代理店扱い：契約者→取扱店（金融機関）→機構

登録取扱機関へご提出ください。

記入例

令和4年4月第1版

様式㊥113

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

整理番号（機構使用欄）

次のとおり、登録事項の変更を届け出ます。

共済契約者記入欄（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	共済契約者番号	A 0 0 0 0 0 0 0 0	記入日 令和 01 年 07 月 01 日
	事業所の所在地	郵便番号 105－8453	電話番号 050 － 5541 － 7171
		東京 都道府県 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	(姓) 共済	(名) 太郎

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	○○ 都道府県 △△市□□　×－×－×　◇◇ビル
	変更後	郵便番号 105－8453 東京 都道府県 港区虎ノ門３－５－１　虎ノ門３７森ビル
登記上の住所	変更前	○○ 都道府県 △△市□□　×－×－×
	変更後	郵便番号 105－8453 東京 都道府県 港区虎ノ門３－５－１
事業所の名称	変更前	漢字 株式会社　○○○○
	変更後	フリガナ カブシキガイシャ　ケイエイセーフティキョウサイ 漢字 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	漢字 (姓) 共済　(名) 一郎
	変更後	フリガナ キョウサイ　タロウ 漢字 (姓) 共済　(名) 太郎 代表者または個人事業主の生年月日：①明治 ②大正 ③昭和 ④平成 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	拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾 円：8 0 0 0 0 0 0
	変更後	拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾 円：1 0 0 0 0 0 0 0
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が、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	訂正前	
	訂正後	

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

名称

電話番号　－　－

取扱年月日	令和　年　月　日
委託団体番号	
金融機関・店舗コード	－
担当者名	