

令和 1 年 8 月 1 日

被共済者事項・変更・訂正通知書

貴共済会に加入しております被共済者に関し下記の通り変更・訂正しますので通知いたします。

事業所名 大宮太郎 税理士事務所

代表者名 大宮 太郎 大宮

事業所コード
00123456000

被共済者番号	変更・訂正後 (新)							変更・訂正前 (旧)										
	被共済者氏名		性別	生年月日				被共済者氏名		性別	生年月日							
	(フリガナ)	名		年号	年	月	日	(フリガナ)	名		年号	年	月	日				
2	ヤマダ	ミホ	男	昭和					チバ	ミホ	男	昭和						
	山田	美穂	女	平成	5	2	10	06	千葉	美穂	女	平成	5	2	10	06		
			男	昭和							男	昭和						
			女	平成							女	平成						
			男	昭和							男	昭和						
			女	平成							女	平成						
			男	昭和							男	昭和						
			女	平成							女	平成						

(ご注意)
被共済者氏名・性別・生年月日は全て記入してください。