

# 生命共済制度 変更届

公益社団法人 東京都宅地建物取引業協会会長 殿

## <注意・確認事項>

本届出書に記載された内容に基づいた情報を登録し、以下のことに使用いたします。

- ・契約内容等の案内の送付、会員であることの照会に対する回答、その他、当制度業務遂行に当たり、処理される個人情報の使用が必要な場合。

上記の注意・確認事項を承諾の上、下記理由により届出ます(※記入者は変更後の方でお願いいたします)。

届出者	免許証 番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 都知事( )第 号	記入日	平成 年 月 日
	商号	®	代表者	

該当箇所にをご記入いただき、下記枠内に変更内容をご記入ください。

所属支部 免許番号 事業所名 所在地 (Tel Fax) 代表者 ご案内送付先

変更内容】 ※ 免許番号変更については、従前の免許番号をご記入ください。

加入者の改姓 ※カタカナでご記入ください。

変更前		変更後	
-----	--	-----	--

下記ケースの変更は、別途、所定の書式での届出が必要ですのでお申出ください。書類送付します。

該当箇所に「○」をご記入ください。

ケース	1. <input type="checkbox"/> 加入者の入れ替え 2. <input type="checkbox"/> 申込保険金額 3. <input type="checkbox"/> 死亡保険金受取人
加入コース	1. <input type="checkbox"/> ハピネスライフ 2. <input type="checkbox"/> グランドライフ

送付先	〒 —
(Tel)	Tel — —
担当者	

<問合せ先>生命共済制度事務代行会社 (株)星和ビジネスリンク Tel 0120-288-270

**お届けはFAXで 03-5439-2380**

星和BL受付日

星和BL発送日