(様式９)

|  |
| --- |
| 勤労者財産形成基金契約変更承認申請書 |
|
| 　 | 年　　月　　日厚生労働大臣　殿 | 厚生労働省処理 | 承認年月日(　　　　　　　　)承認番号(　　　　　　　　) |  | 　 |
|
|
|
| 勤労者財産形成基金契約の変更について関係書類を添えて承認を申請します。 |
|
| 　 | (基金名)主たる事務所の所在地(理事長の氏名) | 　　　　　　　　　　 | 　 |
| （取扱機関名）　　　　主たる事務所　　　　(代表者氏名)の所在地 | (承認番号) |  |
|  |
| 　 | (変更の理由) | 　 |
|
|
|
|
|
|  |
|
| (取扱機関名) | （項　目） | 変更前 | 変更後 |
|
| 　　　　　　 |  | 　 | 　 |
|
| 　　　　　　　 |  |  |  |
|
| 　 |

　添付書類

　１　変更後の契約書(案)