

課長	補佐	主幹	担当

変更・訂正事項	
ア 氏名	ウ 送金口座
イ 住所	エ その他 (性別・生年月日)

退職派遣者変更・訂正届書

入力日	令和 年 月 日
-----	----------

届出者

派遣前所属所記号			派遣前所属所組合員証番号					氏名		生年月日		性別
3	3	3	1	2	3	4	5	共 済 太 郎		昭和・平成 △△年5月5日	男 女	

氏名

氏名	カナ																		
	漢字																		

姓と名の間は1文字分あけて記入してください。

性別・生年月日

性別	男 ・ 女	生年月日	昭 ・ 平	年	月	日
----	-------	------	-------	---	---	---

住所

住所	郵便番号	×	×	×	-	×	×	×	×	(県・市郡・町村)														
	群馬県前橋市									元	総	社	町	3	3	5	-	8						

金融機関

送金口座	金融機関名			<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信託銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫				
	支店名 口座番号	支店名				口座番号
	預金種目	1 普通				2 当座				

上記変更・訂正の理由及び事実発生年月日

平成△△年4月1日転居のため

上記のとおり届け出ます。

群馬県市町村職員共済組合 理事長 様

令和△△年4月10日

届出者 住所 群馬県元総社町335-8

氏名 共 済 太 郎

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和△△年4月10日

所属所名 ○○市

元所属所長 職 名 ○○市長

氏 名 赤 城 一 郎