

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	平成 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)																	元	総	社	町	3	3	5	-	8								
	群馬県前橋市																																									

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 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農 協						
	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 殿

平成△△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。

平成△△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