別紙様式7

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

派遣前の組合員等記号番号		氏　　名	生 年 月 日	性 別
記　号	番　号			
333	12345	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	昭和・平成　　年　　月　　日

住　所

住所	郵便番号	X X X ― X X X X
	フリガナ　グンマケンマエバシシ (県・市郡・町村) 群馬県前橋市	市区町村以降の住所：モトソウジャマチ３３５－８ 元総社町３３５－８ (アパート名等)

金融機関

送金口座	金融機関名		□ 銀　行 □ 信託銀行 □ 信用金庫 □ 労働金庫 □ 信用組合 □ 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年月日
令和△△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　前橋市元総社町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

元所属所長　所属所名　○○市
職　　名　○○市長
氏　　名　赤　城　一　郎