

課長	副課長	係長	回議	係	印影入力日	入力者
					/	

組合員→共済組合

共済貯金お届け印変更届

徳島県市町村職員共済組合理事長 様

私は、徳島県市町村職員共済組合貯金規程を承知の上、次のとおり共済貯金お届け印を変更します。

届出日	令和 年 月 日
所属所名	
組合員証号 記号番号	—
(フリガナ)	
組合員氏名	
日中の連絡先TEL	— — 携帯・自宅・勤務先・その他()
変更理由 (いずれかに○)	改姓・印鑑喪失(紛失・盗難・焼失)・その他()

新お届け印

[ご注意]

- 1 印影は機械で読取りますので、鮮明に押してください。
- 2 ゴム製等劣化する印鑑は使用できません。
- 3 かすれた場合は、枠内の余白に押しなおしてください。
- 4 新お届け印は、この変更届を共済組合が受理したときから有効となり、解約及び払戻手続きの際に必要となります。