

共済貯金 氏名・印鑑・受取口座 変更届出書

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道都市職員共済組合理事長 様

北海道都市職員共済組合貯金規則により、下記のとおり届出します。

所 属 所 名	〇 〇 市
加 入 者 番 号	1 0 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
住 所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇
氏 名	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
生 年 月 日	昭 平 〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日 生

登 録 印 鑑

印

加入時に届け出た印鑑です。

◆ 変更の内容

氏 名	変更前	
	変更後	

受取口座	区分	金融機関名	本支店名	預金区分	口座番号	口座名義(フリガナ)
〇	変更前	〇〇銀行	〇〇支店	普通	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	(〇〇〇 〇〇〇〇〇) 〇〇 〇〇〇〇
	変更後	〇〇信用金庫	本店	普通	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	(〇〇〇 〇〇〇〇〇) 〇〇 〇〇〇〇

登録印鑑	変更前	〇	紛失・不明
	変更後	〇	

北海道都市職員共済組合貯金規則に基づき、上記のとおり確認しましたので提出します。	所属所長印	所属所担当者印