

課長	副課長	係長	回議	係	印影入力日	入力者
					/	

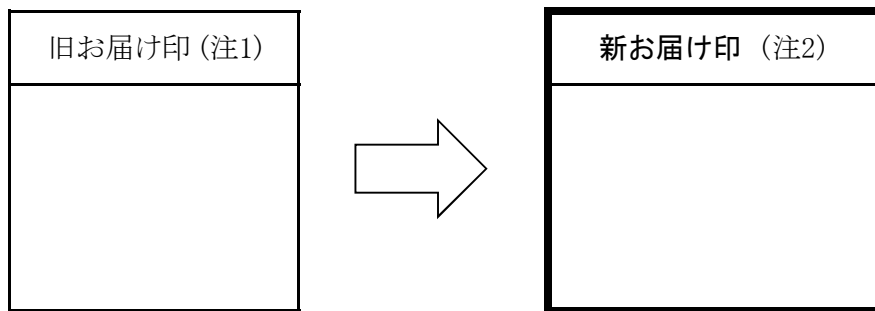
組合員→共済組合

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 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()



- ・印影は機械で読取りますので、鮮明に押してください。
- ・ゴム製等劣化する印鑑は使用できません。
- ・かすれた場合は、枠内の余白に押しなおしてください。

(注1) 旧お届け印を喪失されている場合は、実印を押印の上、印鑑証明書を添付してください。

(注2) 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。

記入例

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

必須項目です。必ず記入及び押印してください。

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 XX 年 12 月 8 日
所属所名	〇〇市
組合員番号	9999 - 01234
(フリガナ)	キョウサイ ハナコ
組合員氏名	共済 花子
日中の連絡先☎	090 - 1234 - 5678 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()

旧お届け印(注1)	新お届け印(注2)
幸町	共済

・印影は機械で読取りますので、鮮明に押してください。
※製法改良による印鑑の使用できません。

例は、婚姻等により改姓し、お届け印を変更する場合

(注1) 旧お届け印を喪失されている場合は、実印を押印の上、印鑑証明書を添付してください。

(注2) 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。