

様式第7号 (第6条関係)

下記のとおり確認決定する 年 月 日	課 長	課長補佐	主 幹	G	L	担 当	合 議

組 合 員 証 等 記 載 事 項 変 更 申 告 書

住所(旧) 滋賀県市町村職員共済組合理事長 殿 組合員 氏名(旧) 印

					組合員証 記号番号	-	
					異動年月日	備 考	
組合員	異動事項	事 由	変更後の氏名	変 更 後 の 住 所			
	住 所 氏 名		フリガナ 〒 □□□ - □□□□	フリガナ 〒 □□□ - □□□□			
被扶養 配偶者	異動事項	事 由	変更後の氏名	変 更 後 の 住 所	異動年月日	備 考	
	住 所 氏 名		フリガナ 〒 □□□ - □□□□	フリガナ 〒 □□□ - □□□□			
被扶養者	異動事項	事 由	変更後の氏名	/	異動年月日	組合員との 続 柄	備 考
	氏 名		フリガナ				

上記の報告は事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

所属所長

印