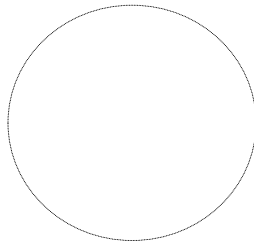
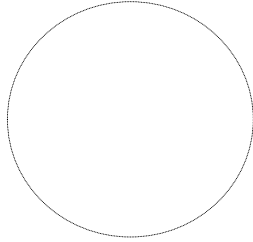


共済組合受付日付印

所属所受付日付印



身上異動届書

決 裁	課長	担当	合議	協会

組合員証				氏名 (改氏名のときは、改氏名前のもの)				異動年月日			
記号		番号						令和 年 月 日			

異 動 事 由	氏名	フリガナ							添付書類
		新							1 組合員証
		旧							2 共済組合支 払金の振込口 座(変更)届書
	住所	新	〒						
		旧							

（提出期限）異動日から五日以内

上記のとおり異動したので届け出ます。
 (任命権者) 様
 令和 年 月 日
 組合員氏名
 (改氏名のときは、改氏名後のもの)

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。
 石川県市町村職員共済組合理事長 様
 一般財団法人 石川県市町村職員等ライフプラン協会理事長 様
 令和 年 月 日
 職名
 所属所長
 氏名

(注) 氏名及び住所は住民基本台帳(住民票)に記載されている文字を正確に記入してください。