



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						平成 年 月 日			

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

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

上記の記載事項は事実と相違ないことを証明します。
 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
 平成 年 月 日
 職 名 _____
 所属所長 _____ 氏 名 _____ (印)

〈提出期限〉異動日から五日以内

(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。