

任意継続組合員住所変更届出書

変更後の住所	新住所									
	〒	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	(フリガナ).....									
	変更年月日					新電話番号				
	令和	年	月	日	TEL	—	—	—	—	—

上記のとおり、届け出ます。

新潟県市町村職員共済組合理事長様

令和 年 月 日

住 所 〒 -

組合員等記号・番号

記 号 番 号

—

氏 名

電話番号

印

— — —

・本人自ら署名する場合は、押印不要です。

＜連絡先＞

〒 950-8551

新潟市中央区新光町4番地1

新潟県自治会館内

新潟県市町村職員共済組合 保険課

TEL:025-285-5412

FAX:025-285-5400

E-mail:hoken@kyousai-niigata.jp

URL:https://www.kyousai-niigata.jp

事務処理欄

課長	係長	係	検認	入力日

