

共済貯金 氏名・印鑑・受取口座 変更届出書

(和暦)〇〇年〇〇月〇〇日

北海道都市職員共済組合理事長 様

北海道都市職員共済組合貯金規則により、下記のとおり届出します。

お勤めの市名を記載して下さい。
※部課所や病院等の勤務先ではありません。

所属所名	〇 〇 市					
加入者番号	1	0	〇	〇	-	〇〇〇〇
フリガナ	〇〇〇 〇〇〇〇					
氏名	〇 〇 〇 〇					
生年月日	(和暦)〇〇年〇〇月〇〇日生					
登録印鑑					印	

◆変更の内容

氏名	変更前					
	変更後					
受取口座	変更前	区分	金融機関名	本支店名	預金区分	口座番号
	変更後				普通	
登録印鑑	変更前	〇	紛失・不明			
	変更後	〇	※登録印鑑にシヤチハタ等の ゴム素材印は使用できません。			

氏名変更の場合、受取口座も併せて変更になります。
名義のみの変更であっても、必ず全て記載して下さい。

記載のとおりゴム素材印は使用できないの
ご注意ください。
※実印である必要はありません。

北海道都市職員共済組合貯金規則に基づき、上記のとおり確認しましたので 提出します。	所属所担当者印
--	---------