

任意継続組合員住所変更届出書

変更後の住所	新住所									
	〒									
	<small>(フリガナ)</small>									
	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 〒 -

組合員証記号番号
記号 番号

氏名 電話番号

⑩ - -

・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

U R L: <http://www.kyousai-niigata.jp>

事務処理欄

課長	係長	係	検認	入力日

