

氏名
受給資格者 変更届
住所

受給資格証番号			
新 氏 名			
1 氏 名	フリ ガナ		
	新		
	旧		
2 住 所	新		
	旧		
3 生年月日	昭和 平成	年 月 日	4 変更年月日 年 月 日
<p>退職手当条例施行規則第19条第3項の規定により上記のとおり届けます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">受給資格者氏名 _____ ⑩ 電 話 番 号 (_____)</p> <p style="text-align: center;">青森県市町村職員退職手当組合長 殿</p>			
備 考			

注 意 事 項

- 1 この届書には、受給資格証を添えること。
- 2 氏名を変更したときは、標題中「住所」の文字を抹消すること。この場合には、2欄には記載しないこと。
- 3 住所又は居所を変更したときは、標題中「氏名」の文字を抹消すること。この場合には1欄には記載しないこと。
- 4 この届書には、変更の事実を証明することができる官公署が発行した書類（例えば住民票）を添えること。