

改 印 届

鳥取県市町村職員共済組合理事長 様

鳥取県市町村職員共済組合貯金規程により届け出ている印鑑を改めたいので、お届けします。

所属所名	〇〇〇市役所（役場）								
所属所記号	〇	〇	〇	組合員証番号		〇	〇	〇	
氏名	共済 太郎				変更理由	改姓、紛失、改印			
変更後印鑑			変更前印鑑			所属所受理印			
(正)			(副)						

* 変更後印鑑(正)(副)欄には同じ印鑑を押印してください。

貯金加入申込書（様式第1号）の整理に使用
 しますので正・副とも同じ印鑑を押してください。
 印鑑の写りが悪い場合余白に押印ください。

共済事務担当課の文書受理印を
 押してください。