

派遣職員に係る賞与償還月変更届

所属所・証番号	
派遣先団体名	
氏 名	Ⓜ
変 更 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
新 賞 与 月	_____月支給 ・ _____月支給
変更対象貸付	共 済＝普 通・住 宅・災 害（家財・住宅・再） 特 別（医療・入学・修学・結婚・葬祭） 互 助＝普 通・修 学
<p>上記の記載は、事実と相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">鳥 取 県 市 町 村 職 員 共 済 組 合 理 事 長 様 一 般 財 団 法 人 鳥 取 県 市 町 村 職 員 互 助 会 理 事 長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">派遣元所属所長名 Ⓜ</p>	

※ 「変更対象貸付」の欄は、現在借り受けている貸付種別のうち該当するものの全てを○でかこむこと