

氏 名
受 給 資 格 者 変 更 届
住 所

		資格証 番 号	
(氏名変更の場合は変更後) 氏 名		生年月日	年 月 日
1 氏名	変更後の氏名 のフリガナ		
	変更前氏名		
	変更年月日	年 月 日	
	口座名義変更	済 未済	
2 住所 (居所)	変 更 後	〒	
	変 更 前		
	変更年月日	年 月 日	
<p>山形縣市町村職員退職手当支給条例施行規則第19条第2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: center;">(高年齢・特例) 受給資格者氏名 _____ 印</p> <p style="text-align: center;">電話番号 (_____)</p> <p style="text-align: center;">山形縣市町村職員退職手当組合長 殿</p>			
備 考			

注意事項

- 1 氏名変更該当しない場合は、表題中「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。
- 2 住所(居所)変更該当しない場合は、表題中「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 氏名変更該当する場合は、「口座名義変更」欄に退職手当受給に際して指定した受取口座の名義変更手続きについて、該当するものを○で囲むこと。
- 4 この届出書には、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。