

担当	係長	事務局次長
----	----	-------

# 貯金氏名等変更申込書

(宛先) 川崎市職員共済組合理事長

次のとおり貯金の申込内容の変更をお願いします。

1 申込者の氏名等	申込日	年	月	日
所属	電話番号(所属)			登録印鑑
フリガナ		職員コード		
氏名				

## 2 変更内容 (該当する項目番号に○をしてください)

1 氏名の変更	フリガナ	
	新氏名	

2 指定口座の変更	金融機関名	支店名	口座番号
		支店	
		支店コード	

3 登録印鑑の変更	新登録印鑑

受付
----

年 月(給与・期末手当)分から変更になります。