

様式第11号

# 改印・改姓届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

部課署ではなく、市役所・町役場・事務組合名を記入してください。

改印の場合：改姓を二重線で消してください。  
改姓の場合：改印を二重線で消してください。

企業コード  
担当者が

(注)

1. 改印・改姓のいずれかを消してください。

加入者番号	
所番号	証番号(右づめで記入してください。)
2 3 -	4 5 6 7
所属所名	〇〇市役所
旧氏名	栃木花子
フリガナ (新)氏名	キョウサイハナコ 共済花子
企業コード	1 0
旧印鑑	栃木
新印鑑	共済

・旧印鑑が届出印と異なる場合は、受付できません。  
・届出印を紛失した場合は、旧印鑑欄に必ず「紛失」と記載して提出してください。

し姓と名の間は1桁あけてください。  
(だく点、半だく点も1桁となります。)

新印鑑は3箇所、忘れず鮮明に押印してください。

新届出印鑑票  
(共済組合加入貯金用)

切取り	新印鑑	共済	切取り	新印鑑	共済
-----	-----	----	-----	-----	----