

異 動 報 告 書

平成 年 月 日

愛知県市町村職員共済組合理事長

(異動先の所属所長)

衛生組合管理者

様

所属所長

市長

印

下記の組合員貸付又は組合員貯金を有する組合員が異動しましたので通知します。

記

組 合 員 氏 名	共 済 太 郎													
異 動 年 月 日	平成 年 4 月 1 日													
貯 金	毎 月 積 立 額	3 0 0 0 0 円					賞 与 積 立 額	1 0 0 0 0 0 円						
	貸 付 番 号	3 4 5 6 2 0 0 9 0 0 0 0 1 0												
貸 付	貸 付 年 月 日	昭和 平成 年 月 日					昭和 平成 年 月 日					昭和 平成 年 月 日		
	貸 付 金 額	6,000,000 円					1,500,000 円					円		
	貸付種類(コード)	2 1 1					1 1 1							
	未償還元金残高	1 3 1 5 1 3 1 円					7 6 9 9 0 4 円					円		
	毎月償還金額	2 8 9 0 6 円					2 3 0 8 9 円					円		
	ボーナス償還金額	5 7 1 2 5 円										円		
	団 信 事 業	加入・非加入					加入・非加入					加入・非加入		
異 動 前	所属所コード	組合員番号					所 属 名 称							
							市役所							
異 動 後	所属所コード	組合員番号					所 属 名 称							
							衛生組合							

備考 本通知書は、3部作成し1部は控えとし、残りは移動先の所属所長及び共済組合に提出してください。