

異 動 報 告 書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

愛知県市町村職員共済組合
(異動先の所属所名)

〇〇〇衛生組合

様

所属所名 〇〇市

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 八 郎			
異 動 年 月 日	令 和 〇 〇 年 4 月 1 日			
貯 金	毎 月 積 立 額	3 0 0 0 0 0 円	賞 与 積 立 額	1 0 0 0 0 0 円
貸 付	貸 付 番 号	3 4 5 6 2 0 0 9 0 0 0 0 1 0		
	貸 付 年 月 日	平 成 〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日	平 成 〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日	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
	賞 与 償 還 金 額	5 7 1 2 5 円	円	円
	団 信 事 業	加 入 ・ 非 加 入	加 入 ・ 非 加 入	加 入 ・ 非 加 入
異 動 前	記 号	番 号	所 属 所 名	
	〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇 〇 〇	〇 〇 市 役 所	
異 動 後	記 号	番 号	所 属 所 名	
	〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇 衛 生 組 合	

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