

△△△△年△△月△△日

(異動後の所属所長名) 様

旧所属所長 ○ ○ 市長

異動通知書

下記のとおり貯金者が異動したので通知します。

記

貯金の種類	退職積立貯金
異動年月日	△△△△年 △△月 △△日
貯金取扱番号	△△△-△△△△
貯金者名前	共 済 太 郎
退職積立貯金の月額	△△, △△△円

異動前の組合員証
記号番号を記入し
てください。

この通知書は異動と同時に旧所属所から新所属所に送付すること。