

改 印 届

平成 年 月 日

所 属 所 名

口座記号番号

住 所

氏 名

㊟

島根県市町村職員共済組合理事長 殿

この度、印鑑を次のとおり改印し、平成 年 月 日より使用
いたしますのでお届けします。

新 印 鑑		摘 要	
預貯金種目			
改 印 理 由	紛失・盗難・焼失・磨耗・改姓・その他(該当文字を○で囲むこと)		
所 属 所 証 明 長	調査の結果上記のとおり相違ないことを証明する。 平成 年 月 日		

㊟