短期・介護任意継続掛金払込方法変更届出書

組合員等 記号一番号	900	ー		組合員氏名	

先の「任意継続組合員資格取得申出書」により希望しました掛金の払込み方法につきましては、下記のとおり変更を希望します。

先に希望した掛金払込み方法 該当するものに○をつけてください。			変更後の掛金払込み方法 該当するものに○をつけてください。		払込区分
	毎　月　払	⇨		毎　月　払	1
	6ヶ月払			6ヶ月払	2
	年　度　払			年　度　払	3

上記のとおり変更を申し出ます。

岐阜県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

〒　　－　　　TEL（　　）　　－

住所

（申出者）

氏名

決裁年月日								処理年月日	受付年月日
課長	課長補佐	係長	主査	係	基幹系入力	情報系入力	確認		