（様式第３号）　　**【共済組合用】**

変　更　届

（貯金額・一時中止・復活・印鑑）

愛媛県市町村職員共済組合理事長
所　　属　　所　　長　殿

愛媛県市町村職員共済組合組合員貯金規程により届け出ます。

年　　月　　日

所属所名	○○市	記号番号	123－456
フリガナ	キョウサイ　タロウ		
氏名	共済　太郎　（共済）		

※届出人自ら署名する場合は、押印は不要です。

○　○年　○月から下記のとおり変更します。

※下記のうち変更する項目のみ記入（押印）してください。

★給料控除

私の給料（又は報酬）から下記の額を控除し、共済組合へ払い込んでください。

毎月貯金額変更	新毎月貯金額		3	0千	0	0	0円	旧毎月貯金額		1	0千	0	0	0円	
一時中止	中止時毎月貯金額			千	0	0	0円	←毎月貯金を中止するとき							
復活	復活後毎月貯金額			千	0	0	0円	←毎月貯金を中止していたが再開するとき							

★賞与控除

※6月又は12月以外の変更はできません。

私の期末勤勉手当（賞与）から下記の額を控除し、共済組合へ払い込んでください。

賞与貯金額変更	新賞与貯金額			千	0	0	0円	旧賞与貯金額			千	0	0	0円
一時中止	中止時賞与貯金額		5	0千	0	0	0円	←賞与貯金を中止するとき						
復活	復活後賞与貯金額			千	0	0	0円	←賞与貯金を中止していたが再開するとき						

★印鑑

お届印（登録印鑑）を次のとおり変更します。

お届印（登録印鑑）変更	新印鑑	（共済）	旧印鑑	（共済）	変更理由	1 紛失 (2) 改印 3 その他 （　　）

（注）1 【貯金者の方へ】この変更届は所属所の共済事務担当課（係）へご提出ください。
2 【所属所共済事務担当者へ】この変更届を「定例貯金額集計表」に添付し、毎月20日までに共済組合へご提出ください。
3 記号番号及び貯金額等は正確にご記入ください。

20XXXXXX

お届印を変更する場合は、共済組合が通知する「変更届番号」を記入してください。