記入例

（様式第４号）

（一財）福島県市町村職員福祉互助会

確 認 事 項 変 更 届

福	祉	互	助	会
理 事 長	事 務 局 長	係		

C #	市町村番号
4 1	

会 員 番 号	
6	○○○○○○○○

会員種別

フリガナ	フクシマ　タロウ	性別	生年月日		
氏名	福島　太郎	1.男 2.女	3昭和	年 ○	月 ○ 日 ○

住所変更

（〒）960 ― 8068　住所　フクシマシ　オオタマチ　13 ― 53

フリガナ

※市区（郡）町村・字名の間を一字あけてください。

住所　福島　市・区・町・村

漢字　※互助会記入　太田町13 ― 53

（住所の市区（郡）町村名以降は、上の枠内に記入してください。）

電話番号変更

C#	3～13 上段太枠内DUP	市外局番	局番	番号
4 2		○○○	○○○	○○○○

※互助会使用欄

給付金振込先変更

C#	3～13 上段太枠内DUP	銀行・農協 信用金庫 労働金庫	店	預金種目	1普通 2当座 9その他	口座番号	フリガナ
4 3							口座名義

※互助会使用欄　※互助会記入　※互助会記入

上記のとおり ①. 住 所　②. 電話番号　３．給付金振込先）を変更したので届出いたします。

令和　○　年　○　月　○　日

一般財団法人
福島県市町村職員福祉互助会理事長 様

氏 名　福 島 太 郎

（注）１．会員番号は必ず記入してください。
２．当該変更箇所の番号を○で囲んでください。
３．変更項目は、すべて記入してください。
例）振込先口座名義のみの変更であっても、給付金振込先欄の全部を記入してください。
４．フリガナは、最初の枠から記入し、姓と名、郡と市町村名との間は一字あけてください。（濁点・半濁点は一字分としてください。）
５．住所は、市区（郡）町村名は上段に、大字～地番は下段の枠内に記入してください。

福祉互助会収受印