

年金者連盟支部異動届

私は、現在群馬県市町村職員年金者連盟〔 〕支部に加入していますが、県連盟規約第 7 条第 3 項の規定により〔 〕支部に異動したいので届出します。

記

異動前所属支部 支部

異動後所属支部 支部

群馬県市町村職員年金者連盟会長 様

年 月 日

元所属支部名

年金証書番号

住 所

氏 名

(注) 裏面の同意書については、県連盟事務局で処理いたしますので、記入しないでください。

同意書

下記の者について、群馬県市町村職員年金者連盟〔 〕支部に異動することに同意します。

記

氏 名

群馬県市町村職員年金者連盟会長 様

年 月 日

群馬県市町村職員年金者連盟 支部

支 部 長