

年 月 日

登録印鑑票

山口県市町村職員共済組合理事長 様

私は、山口県市町村職員共済組合貯金規程により積立貯金に使用する
印鑑を届けます。

| 所属所名 | 組合員等記号 | 組合員等番号 |
|------|--------|--------|
| | | |
| 氏 名 | | |
| | | |

※シャチハタ等スタンプ式のもの登録印として使用できません。

※かすれないよう鮮明に押ししてください。

※登録印鑑以外では積立貯金の手続きができませんので、この登録
印鑑票の控えは大切に保管してください。

| 区 分 | 登録印鑑 |
|------------------|------|
| 新規加入 ・ 変 更 | |

切り取り線

登録印鑑票について

この登録印鑑票は、様式第1号の1（積立貯金加入・変更・
解約申込書）において、『1 加入』、または、『6 登録印鑑の
変更』の申込みをする場合に、添付する必要があります。

左の登録印鑑票に、ご記入・ご捺印のうえ、中央線で切り
取ってご提出ください。

なお、今後の貯金手続き時に登録印を間違えることがない
よう、必ず登録印鑑票の控えを各自でご用意・保管ください。

山口県市町村職員共済組合 総務課 TEL083-925-6551