

第5号様式の2（第7条関係）

氏名（住所）変更届

受給資格証番号			
新 氏 名			
1 氏名	フリガナ		
	新		
	旧		
2 住所	新		
	旧		
3 生年月日	年 月 日	4 変更年月日	年 月 日
鹿児島県職員退職手当支給規則第7条第2項の規定により上記のとおり届けます。			
年 月 日			
(高年齢・特例) 受給資格者氏名 _____ 印			
鹿児島県教育庁教職員課長 殿			
受給資格証番号 ()			
電 話 番 号 ()			
備 考	※口座名義変更確認欄		

注意事項

- 1 不要の文字は、抹消すること。
- 2 3・4欄の下の「(高年齢・特例) 受給資格者氏名」欄については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
- 3 この届書には、変更の事実を証明することができる官公署が発行した書類（例えば住民票）を添えること。
- 4 ※印欄には、記載しないこと。