様式第７号

被共済者異動申込書

公益社団法人
沖縄県退職金支援共済会　御中

年　　月　　日

新団体名　　印

旧団体名　　印

下記のとおり転属を発令しましたのでお届けいたします。

記

<table>
<tr><td colspan="2">被共済者番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="5">転 属 発 令 年 月 日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="4">掛

金</td><td rowspan="2">新　団　体</td><td colspan="2">共済制度</td><td colspan="2">口</td><td rowspan="2">月分から</td></tr>
<tr><td colspan="2">施設制度</td><td colspan="2">口</td></tr>
<tr><td rowspan="2">旧　団　体</td><td colspan="2">共済制度</td><td colspan="2">口</td><td rowspan="2">月分まで</td></tr>
<tr><td colspan="2">施設制度</td><td colspan="2">口</td></tr>
</table>