

所属所台帳管理報告書

所属所名称(漢字)										
所属所名称(カナ)										
地方公共団体コード										
首長名(漢字)										
組合加入年月日	昭和・平成 年 月 日									
所属所住所等	郵便番号 - 住 所 _____ 電話番号 () -									
管理項目情報	☐ 部課署コードを管理する ☐ 職員番号を管理する									
報酬等の報告方法	☐ 主に電子磁気媒体による ☐ 紙媒体による									
1 地方公共団体コードは、総務省の定める全国地方公共団体コードを記入してください。 太枠にはチェックデジットを記入してください。 2 管理項目情報、報酬等の報告方法については、該当する箇所にレをつけてください。 3 部課署コードを管理する場合には、部課署コード表を添付してください。										
上記のとおり報告します。 福井県市町村職員共済組合 理事長 様 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名 印										

* 共済組合使用欄

受 付

課 長	

処 理 欄	入力年月日
	・ ・