連絡は交換便又は郵送で　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属コード

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　属

担当者氏名

東京都職員共済組合事務局事業部貸付課　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連　絡　先　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　借　受　人　異　動　連　絡　書

　都共済貸付の借受人の異動があったので連絡します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 提出日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 転　　出 | 職員番号（組合員証番号） | 氏　　　　名 | 異動年月日 | 旧所属名 | 新所属名 |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 転　　出 |  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |

注１　異動者の旧所属（転出元）の担当者が提出してください。

注２　新所属は、わかる範囲で、局・部・課を記入してください。また、旧所属、新所属が派遣先の場合は、派遣先名まで記入してください。

連絡先　　東京都職員共済組合事業部貸付課貸付収納担当　〈　電話　０３－５３２０－７３８３　〉