

連絡は交換便又は郵送で

所属コード \_\_\_\_\_  
所 属 \_\_\_\_\_  
担当者氏名 \_\_\_\_\_  
連 絡 先 TEL \_\_\_\_\_

東京都職員共済組合事務局事業部貸付課 御中

## 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務局事業部貸付課貸付収納担当 〈 電話 03-5320-7383 〉