

異 動 報 告 書

	旧	新
会 社 名		
所 在 地	〒	〒
電 話 番 号	() —	() —
取扱販売店の数 <small>(県下の支店・営業所等)</small>	ヶ 所	ヶ 所 <small>(別添取扱販売店一覧表のとおり)</small>
代 表 者 氏 名		
担 当 者 職 氏 名 <small>(勤務先・内線番号等)</small>		
そ の 他		

上記のとおり、愛媛県市町村職員共済組合組合員物資供給規程第23条第4項の規定に基づき異動を報告します。

愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿

年 月 日

会 社 名 _____

代 表 者 氏 名 _____

