

職員情報変更届

秋田県市町村総合事務組合管理者 様

次のとおり変更があったので報告します。

令和 年 月 日

構成団体長

職員 番号	氏 名	事 項	新 氏名はふりがなも記載	旧
		<input type="checkbox"/> 職員番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日		
		<input type="checkbox"/> 職員番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日		
		<input type="checkbox"/> 職員番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日		
		<input type="checkbox"/> 職員番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日		
		<input type="checkbox"/> 職員番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日		
		<input type="checkbox"/> 職員番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日		
		<input type="checkbox"/> 職員番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日		

※ 生年月日変更の場合は証する書類を添付すること。