

平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日

## 登録印鑑票

山口県市町村職員共済組合理事長 様

私は、山口県市町村職員共済組合  
印鑑を届けます。

組合員証（保険証）の  
記号・番号を記入してください。

| 所属所名 | 組合員証記号 | 組合員証番号 |
|------|--------|--------|
| 〇〇市  | 123    | 456    |
| 氏名   |        |        |
| 共済太郎 |        |        |

※スタンプタイプ（シャチハタを含む。）は登録印として使用できません。

※1～3枚目に、かすれないよう鮮明に押してください。

※登録印鑑以外では共済貯金の手続きができませんので、この登録印鑑票の  
控えは大切に保管してください。

| 登録印鑑 |
|------|
|      |