

給与月額変更届

年 月 日

公益財団法人神奈川県私立幼稚園退職基金財団 御中

下記のとおりお届けします。

法人名

代表者氏名
(個人立の場合は設置者名)

印

地区番号	幼稚園番号	幼稚園名

加入者番号	変更後 給与月額	加入者氏名	変更年月日	備考
-------	-------------	-------	-------	----

	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	
	円		年号	年	月	日	

記入上の注意
(年号) 4:平成 5:令和