年　　月　　日

奈良国立大学機構理事長　　殿

所属・職名

氏　　　名

住　　所　　変　　更　　届

　私は，　　　　年　　月　　日付けで下記のとおり住所を変更しましたのでお届けします。

記

(ふりがな)

新住所

郵便番号　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　　）

旧住所

郵便番号　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　　）

　　　　　　　　　※　別途共済組合，通勤手当等の手続きを行ってください。

|  |  |
| --- | --- |
| 人事課 | 所　属　部　局　課 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・　・ | 登載済 |  |