年金等受給権者住所変更届

				年	月	日
地方公務員災害補償基金 千 葉 県 支 部 長 様						
	住	所				
	氏	名				
	(補償年金	証書番号)
下記のとおり住所を変更したので届け出ます。						
	記					
変更後の住所						

変更前の住所