

〇〇 第 〇〇〇〇 号
令和〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人郵便貯金簡易生命保険
管理・郵便局ネットワーク支援機構 理事長 様

地方公共団体名 〇〇県 〇〇市
代表者の職 氏名 〇〇市長 〇〇〇〇 印

郵便貯金資産名称・所在地変更通知書

標記のことについて、下記のとおり変更されたので、通知します。

記

項 目	新 ③	旧 ④	法令名及び関係条項
名 称	〇〇県 〇〇市	〇〇県 〇〇郡 〇〇町 〇〇県 △△市	
所 在 地	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇	〇〇県〇〇市〇〇町△△ 〇〇県△△市△△町□□	
変 更 年 月 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ⑤		
変 更 の 理 由	市町村合併に伴う変更 ⑥		
備 考	合併に伴って、新庁舎を建設したため庁舎の所在地は上記のとおりとなりました。		

⑦

御注意

- 1 使用しない欄には斜線を引いてください。
- 2 所在地とは、地方公共団体の主たる事務所の位置をいいます。
- 3 変更の理由が法令に基づく場合には、法令名及び関係条項を併記してください。
- 4 本通知書をご提出いただく際は、郵便貯金資産地方公共団体貸付取引権限証明書兼本人特定事項証明書を同封いただきますようお願いいたします。
- 5 簡易生命保険資産名称変更通知書は、別途提出する必要があります。（簡易生命保険資産に関する借入がある場合のみ）

機構使用欄		
検印	係	登録

様式第2 郵便貯金資産名称・所在地変更通知書

- ◎ 本通知書は簡易生命保険資産（旧簡易生命保険資金）と別に提出が必要となりますのでご注意ください。

郵便貯金資産と簡易生命保険資産の両方に借入残高がある場合には、それぞれ作成し、ご提出ください。

- ① 文書記号番号をご記入ください。
また、日付は書類の作成日をご記入ください。

- ② 地方公共団体名は必ず県名からご記入ください。
また、公印を押印してください。

- ③ 新地方公共団体の名称をご記入ください。

- ④ 旧地方公共団体の名称をご記入ください。
なお、合併等により複数の旧地方公共団体がある場合は、全ての地方公共団体名を併記してください。

- ⑤ 変更した年月日をご記入ください。

- ⑥ 変更理由を具体的にご記入ください。

- ⑦ 庁舎の所在地が変更となる場合には、備考欄にその旨をご記入ください。
（合併の場合、旧地方公共団体の庁舎のうち、どちらが新地方公共団体の庁舎となるか、必ずご記入ください。）