住所・氏名変更届
Report on Change of Address/Name

防衛施設局長/防衛施設事務所長　殿
TO: Chief, Defense Facilities Administration Bureau/Office

平成　　年　　月　　日

施設名・職場名		従業員番号	
職　種		軍　電	
氏　名		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
Organizational Unit		Employee #	
Job Title		DSN Phone #	
Name		Date of Birth	

該当番号に〇印をつけて内容を記載してください。必ず職場責任者から人事課経由で提出願います。

Circle the number of the change you are to report and complete the columns. Submit this form together with necessary certificate(s) to this office through your supervisor, administrative clerk and JESO.

1.　住所変更/Change of Address

変更前			
変更後			
変更年月日	平成　　年　　月　　日	自宅電話番号	
Former Address			
New Address			
Date of Change		Home Phone #	

添付書類　住民票　　＊別途、住居届、通勤届の提出が必要です。

Attach a certificate of residence. * Submit a request for housing allowance and commutation allowance.

2.　氏名変更/Change of Name

変更後		旧姓	
変更年月日	平成　　年　　月　　日	振込口座の名義変更	1. 変更済　2. これから いつ頃　　年　月　日
New Name		Former Name	
Date of Change		Change of Name for Direct Deposit	1. Done　2. Will be done by (specify date)

添付書類　戸籍謄本　＊別途、給与等口座振込申出書(変更)、年金手帳、健康保険証の提出が必要です。

Attach a family register. * Submit an application for direct deposit, an annuity book and a health insurance card.

Clearances	Initial	Date
Supervisor		
Administrative Clerk		
JESO		

給与課	管理係	経理係	厚生課
/	/	/	/

May 2004