

共済組合名簿 補正表

○所在地等変更

保険者 番号	頁	保険者名	変更項目	変 更 内 容	異動年月日
32280315	50	(指定都市職員) 神戸市職員	〒・所在地・TEL	〒650-0034 神戸市中央区京町72 新クレセントビル9F TEL 078-322-5103	1. 8. 13