

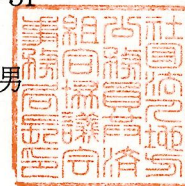
平成22年11月15日

各都道府県保険者協議会 契約代表者 様

東京都港区赤坂8-5-26 赤坂DSビル5F

(社)地方公務員共済組合協議会

事務局 長 中島 次 男



## 委託元保険者情報変更一覧(平成22年12月変更分)

保険者から集合契約の契約書別紙「委託元保険者一覧表」に記載されている情報に、下記のとおり変更が生じた旨の届出がありましたので、お知らせいたします。

項番	委託元保険者名	変更事項	変更前	変更後	変更年月日
1	大阪府市町村職員健康保険組合	保険者番号	06270995	32270415	H22.12.1
		名称	大阪府市町村職員健康保険組合	大阪府市町村職員共済組合	
		郵便番号	540-8570	540-8570	
		所在地	大阪府大阪市中央区 大手前三丁目2番12号	大阪府大阪市中央区 大手前三丁目2番12号	
		電話番号	06-6941-9827	06-6941-9827	