

組合員証	電算入力

共済被扶養者申告書（再交付）

申告事由	<input type="checkbox"/> 被扶養者証	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証
------	--------------------------------	---------------------------------

所属所コード	組合員証番号(右づめ)	所属所名	組合員氏名

被扶養者氏名	カナ	生年月日				性別	続柄コード	続柄
	漢字	元号	年	月	日			
		(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください。)						

- 1:男 3:昭和
- 2:女 4:平成
- 5:令和

- ◆申告の理由は具体的に記入してください。
- ◆破損等の場合は、被扶養者証等を必ず返却ください
- ◆盗難等の場合は、不正利用防止のため警察へ被害届を提出してください。

証添付	被扶養者証	有・無
	高齢受給者証	有・無
共済記入欄		

申告の理由及び事由発生日	備 考
(事由発生 令和 年 月 日)	
申告者欄 上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住 所 申告者 氏 名	所属所証明欄 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名

注意事項 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は一度記入したら訂正はできません。
 網掛け部分は記入しないでください。