

組合員証	電算入力

## 共済組合員申告書（変更・訂正）

組合員種別	<input type="checkbox"/> 組合員	<input type="checkbox"/> 任意継続組合員		
申告事由	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 給付金口座	<input type="checkbox"/> その他

所属所コード	組合員証番号(右づめ)	所属所名

氏名	カナ	
	(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください)	
漢字		

氏名・住所変更年月日			
元号	年	月	日

住所変更による被扶養者との住所関係
<input type="checkbox"/> 私と私の被扶養者が住所変更となります。
<input type="checkbox"/> 私の住所変更により、被扶養者と同居となります。※
<input type="checkbox"/> 私の住所変更により、被扶養者とは別居となります。※
<input type="checkbox"/> 私は住所変更しますが、被扶養者とは引き続き別居となります。
※印の場合は、共済被扶養者申告書(変更・訂正)をあわせて提出してください。

住所	郵便番号		—	電話番号	
	フリガナ				

給付金口座	銀行コード	支店コード	普通預金	口座番号(右づめ)
金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行	支店名	<input type="checkbox"/> 本店	
	<input type="checkbox"/> 信用金庫		<input type="checkbox"/> 支店	
	<input type="checkbox"/> 信用組合		<input type="checkbox"/> 出張所	
	<input type="checkbox"/> 信託銀行		<input type="checkbox"/> 本所	
	<input type="checkbox"/> 労働金庫		<input type="checkbox"/> 支所	
	<input type="checkbox"/> 農協			

<input type="checkbox"/> 組合員証発行希望		
<input type="checkbox"/> 被扶養者証発行希望		
証添付	組合員証	有・無
	被扶養者証	有・無
共済記入欄		

備考

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。