

組合員証	電算入力	3号届

共済被扶養者申告書（変更・訂正）

申告事由	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 同居から別居 <input type="checkbox"/> 別居から同居 <input type="checkbox"/> その他
------	--

所属所コード	組合員証番号	所属所名	組合員氏名

◆氏名変更の場合は、その理由(婚姻、養子縁組等)及び旧姓を備考欄に記入してください。

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

- 1:男 3:昭和
- 2:女 4:平成
- 5:令和

◆変更の場合は必ず記入してください。

年間所得推計額	取消予定年月日	家族種別	変更・訂正年月日	給与事務担当者記入欄
	元号 年 月 日		元号 年 月 日	同居・別居 扶養手当 税法上の扶養控除
				同・別 有・無 有・無
				扶養手当の支給が無の場合の理由
				税法上の扶養控除が無の場合の理由

組合員と別居の場合の住所	
郵便番号	
フリガナ	
アパート名等 方書	フリガナ

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	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」の日付は必ず記入してください。また、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。