

組合員証	電算入力

共済組合員申告書（再交付）

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"/> 組合員証	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証

所属所コード	組合員証番号	所属所名

氏名	カナ	<input type="text"/>
	漢字	<input type="text"/>

(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください)

- ◆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、組合員証等を必ず返却ください。証を添付できない場合は、「無」に○を付けてください。
- ◆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。

備考

証添付	組合員証	有・無
	被扶養者証	有・無
共済記入欄		

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。