係	照 合

共済組合員申告書（変更・訂正）

組合員種別	□ 組合員　□ 任意継続組合員
申告事由	□ 氏名　□ 住所　□ 給付金口座　□ その他

記号	番号	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

◆氏名変更により被扶養者の氏名も変わる場合、共済被扶養者申告書（変更・訂正）を併せて提出してください。

◆被扶養者がいる場合は記入ください。

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
□ 私と私の被扶養者が住所変更となります。
□ 私の住所変更により、被扶養者と同居となります。※
□ 私の住所変更により、被扶養者とは別居となります。※
□ 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。

住民票上の住所	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	□銀　行 □信用金庫 □信用組合 □信託銀行 □労働金庫 □農　協	支店名	□本　店 □支　店 □出張所 □本　所 □支　所

注意　申告事由が氏名・住所変更のみの場合は記入する必要はありません。

□ 組合員資格確認書発行希望
□ 被扶養者資格確認書発行希望
発行理由 □ マイナンバーカード未取得 □ マイナ保険証未連携 □ その他（　　）

証添付		
	資格確認書	有 ・ 無
	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。