

係	照合

共済組合員申告書（内部転入・転出）

申告事由	<input type="checkbox"/> 人事交流による内部転入	<input type="checkbox"/> 人事交流による内部転出
	<input type="checkbox"/> 私事都合による内部転入	<input type="checkbox"/> 私事都合による内部転出

記号	番号	所属所名

基礎年金番号

(内部転入と同時に【短期のみ適用組合員→短期・長期適用組合員】に種別変更する場合、必ず記入)

氏名	カナ 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 漢 字

会計支出科目

組合員種別	職名

部課署番号(右づめ)

異動事由・年月日				
事由	元号	年	月	日

(退職の場合、退職日の翌日を記入)

◆【P1-10】共済組合員申告書コード定義表参照 資格取得月無給対象者

給与	固 定 的 与	円	標準報酬・等級	短 期 級	千 円
	非 固 定 的 与	円		厚 年 級	千 円
	計	円	退 職 級	千 円	

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	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協	支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所

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

転入・転出	
転入前・転出先	
記号	番号

公費名	公費コード

公費該当年月日			
元号	年	月	日

注意 内部転出の場合で、異動前の資格確認書を有しているが添付できない場合は、「無」に○を付けてください。

証添付	資格確認書	有・無
	高齢受給者証	有・無

備考

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。