

組 合 員
被 扶 養 者
任 意 継 続 組 合 員

氏名・住所・口座変更申告書

組合員証 記号番号	〇〇〇 - 〇〇〇	組合員氏名	共 済 太 郎	
変更対象に 複数選択可 <input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 組合員について変更 (<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座) ・ 組合員及び被扶養者 全員 について変更 (<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所) ・ 被扶養者について変更 (<input type="checkbox"/> 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 住所) 変更となる被扶養者氏名 (共 済 花子)			
	変 更 前		変 更 後	
(フリガナ) 氏 名				
(フリガナ) 住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇		〇〇シ〇〇チョウ 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇	
給付金等の 振込口座	金融機関コード		店舗コード	
	〇〇〇		〇〇〇	
〇〇	銀行 組合 金庫	〇〇	店 所	〇〇
口座番号	1234567		口座番号	9876543
その 他				
変更理由	進学のため		変更年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
<p>上記のとおり申告します。</p> <p>愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>令和 〇 年 〇 月 〇 日</p> <p>氏名 共 済 太 郎</p>				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 〇 年 〇 月 〇 日</p> <p>職 名 〇 〇 〇 市 長</p> <p>所 属 所 長</p> <p>氏 名 〇 〇 〇 〇</p>				
課 長	課 長 補 佐	係 長	主 査	係

- 1 氏名変更の場合は、変更対象者全員の組合員証等を添付してください。
- 2 組合員氏名変更の場合は、届出済みの振込口座について金融機関で名義変更をお願いします。
- 3 給付金等の振込口座については、組合員名義の口座に限ります。
- 4 共済貯金の「非課税貯蓄」を利用している場合は、別途「非課税貯蓄異動申告書」を添付してください。