

※ 変更に係る日付と事由に○印を記入してください。
※ 被扶養配偶者の住所変更がある場合は、「国民年金第3号被保険者住所変更届」を提出してください。
※ 婚姻・離婚・氏名変更は戸籍抄本等を添付してください。

組合員 氏名住所変更申告書

被扶養者

組合員証号 組記号	北都市	○	第	○○○○	号	所属所名	□□市
組合員	変更前	フリガナ					変更年月日及び事由 令和 ○年 ○月 ○日 ・婚姻 ・離婚 ・氏名変更
		氏名					
	生年月日	昭和・平成	年	月	日		
	変更後	フリガナ					
氏名							
被扶養者	変更前	フリガナ					<input checked="" type="checkbox"/> 転居 (□に印をつけて下さい) <input checked="" type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養配偶者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 () 添付書類 婚姻・離婚・氏名変更は 戸籍抄本等を添付すること。
		氏名					
	生年月日	昭和・平成	年	月	日		
	変更後	フリガナ					
氏名							
住所	変更前	□□市□□町□□丁目□□番□□号					
	変更後	〒	□□□	-	□□□□	フリガナ	□□□□シ△△△△マチ△△チヨウ△△バン△△ゴウ
※任意継続組合員が住所変更する場合は電話番号を記入してください。 TEL () -							
上記のとおり、地方公務員等共済組合法施行規程第9条第○条の規定に基づき氏名等を変更したので申告書を提出します。							
北海道都市職員共済組合理事長 様 令和 ○年 ○月 ○日						原則として住民票のとおり記入してください。	
組合員が署名してください。						住所 □□市□□町□□丁目□□番□□号 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 □□市長	
所属所長						氏名 □□ □□	