

共済 使用 欄	課長	課長補佐	主幹	G L	担当	合議
	下記のとおり確認決定する				年	月

### 組合員等資格情報変更申告書

申告年月日	年 月 日	下記のとおり申告します。				
組合員 記号番号	記号	番号	組合員氏名			

1 組合員の氏名変更（変更の場合、記入のこと）

変更年月日	フリガナ			変更前氏名	
年 月 日	変更後氏名				

2 組合員の住所変更（変更の場合、記入のこと）

変更年月日	市区町村名	市区町村より下位の住所（町名、番地、建物名等）			
年 月 日	〒 □□□□ - □□□□	フリガナ		住民票 住 所	左記と同一 異なる(居所)

3 被扶養者の住所（変更）（組合員と同一住所の場合、記入不要）

被扶養者の住所が組合員と異なる場合、記入のこと		変更年月日	年 月 日		
被扶養者氏名	続柄	市区町村名	市区町村より下位の住所（町名、番地、建物名等）		
		〒 □□□□ - □□□□	フリガナ		住民票 住 所
		〒 □□□□ - □□□□	フリガナ		住民票 住 所

4 被扶養者の氏名変更（変更の場合、記入のこと）

変更年月日	続柄	フリガナ			変更前氏名	
年 月 日		変更後氏名				
年 月 日		フリガナ			変更前氏名	
		変更後氏名				

5 個人番号（マイナンバー）の変更（変更の場合、記入のこと）

変更年月日	個人番号を変更した者の氏名	性別	組合員との続柄	生年月日
年 月 日				年 月 日
年 月 日				年 月 日

上記の申告は、事実と相違ないものと認めます。  
 年 月 日  
 職 名  
 所属所長  
 氏 名



※ 組合員又は被扶養者の住所変更により被扶養者の認定に仕送りが必要となる場合があります。  
 ※ 組合にて地方公共団体情報システム機構等から変更後の個人番号（マイナンバー）の提供を受けます。