

組合員 被扶養者

(住所・振込口座
氏名・生年月日)

変更届

伺	課長	課長補佐・主幹	課員

所属所		記号	番号	フリガナ	キョウサイ	ハナコ		
〇〇〇市		999	999	組合員氏名	姓) 共済	名) 花子		
変更区分		変更前			変更後			
住 所	郵便番号	〒111-1111			〒812-0044			
	市区町村名	〇〇〇市			福岡市博多区			
	住所2	××1丁目2番3号			カナ) 千代4丁目1番27号 漢字) 千代4丁目1番27号			
	住所3				カナ) フクオカケンシヤクカイカン 漢字) 福岡県自治会館			
	給付金等 振込指定口座	金融機関名 ゆうちょ銀行 支店名 3桁の数字 口座番号 7桁の数字			金融機関名 〇〇銀行 ※ 支店名 〇〇支店 ※ 口座番号 (普通) 1 2 3 4 5 6 7			
フリガナ	キョウサイ	ハナコ		フクオカ	ハナコ			
氏名	姓) 共済	名) 花子		姓) 福岡	名) 花子			
生年月日	昭・平	年	月	日	昭・平	年	月	日
被扶養者	フリガナ	「住所」「口座」「氏名」「生年月日」について、それぞれ変更するもののみ、変更前・変更後を記入してください。 (振込口座の金融機関を変更し、名義が変わらない場合は、口座のみ記入)			姓)	資格確認書が必要なる場合は必ずチェックをつけてください。※マイナ保険証をお持ちの方には発行できません。		
備考	上記のとおり申告します。			上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。				
福岡県市町村職員共済組合 理事長	自署でない場合は押印が必要です。			〇年〇月〇日				
組合員名 福岡 花子	福岡			職名 〇〇〇市長				
				所属所長 氏名 〇〇〇〇				

被扶養者がいる場合は、必ず記入してください。

ゆうちょ銀行の場合(通帳見開き下部銀行使用欄の記載を参照し次のとおり記載してください)
金融機関名 ゆうちょ銀行
支店名 3桁の数字
口座番号 7桁の数字

「住所」「口座」「氏名」「生年月日」について、それぞれ変更するもののみ、変更前・変更後を記入してください。
(振込口座の金融機関を変更し、名義が変わらない場合は、口座のみ記入)

資格確認書が必要なる場合は必ずチェックをつけてください。※マイナ保険証をお持ちの方には発行できません。

- 住所2には市区町村名より下位の住所明細を、住所3にはアパート、マンション名等の方書を記入してください。併せて、「転居によって別居となった被扶養者」の有無について、記入してください。
- 組合員の氏名変更の場合は、給付金等振込指定口座として届け出ている金融機関の口座の名義も必ず変更してください。
変更されない場合、給付金の振込みや貯金の払戻しが出来ない場合があります。
- 申告者(組合員)が自ら署名する場合は、押印不要です。
- 配偶者及び学生の子以外の同居の被扶養者が別居となった場合は、「通帳の写し」や「一人当たり平均生計費確認表(別居認定用)」等別居の被扶養者の要件を満たしていることを確認できる書類を提出してください。なお、要件を満たさなくなる場合は速やかに取消申請を行ってください。
- 氏名・生年月日の変更の場合で組合員証・組合員被扶養者証・資格確認書をお持ちの方は返納してください。

※資格確認書は、マイナ保険証をお持ちの方には発行できません。

共済組合受付印