

組合員証等再交付申請書 (兼氏名・住所等変更申告書)

共済組合処理欄

3号あり・なし

決裁	課長	係長	主任	副主任

組合員証	記号		組合員氏名		所属所名	
	番号		生年月日	昭和 平成 年 月 日		
再交付申請に係る理由・変更事項等および再交付を必要とする証の種類 (該当する番号を○で囲み、再交付を希望する証に☑をして下さい。 なお、理由が3の場合は、始末書の提出が必要です)	組合員	1 氏名変更 2 転居 3 紛失・盗難・汚損・焼失 4 個人番号変更日(年 月 日) 5 その他() <input type="checkbox"/> 組合員証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> ※()	変更後氏名(令和 年 月 日 変更) フリガナ	変更後住所(令和 年 月 日 変更) フリガナ 〒 -		
		変更前氏名		変更前住所		
		被扶養者	続柄()	1 氏名変更 2 転居 3 紛失・盗難・汚損・焼失 4 個人番号変更日(年 月 日) 5 その他() <input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> ※()	氏名(または変更後氏名) フリガナ	変更後住所(変更年月日 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 組合員と同居 フリガナ 〒 -
	(旧氏名)			(旧住所)		
	被扶養者			続柄()	1 氏名変更 2 転居 3 紛失・盗難・汚損・焼失 4 個人番号変更日(年 月 日) 5 その他() <input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> ※()	氏名(または変更後氏名) フリガナ
		(旧氏名)			(旧住所)	
		被扶養者	続柄()		1 氏名変更 2 転居 3 紛失・盗難・汚損・焼失 4 個人番号変更日(年 月 日) 5 その他() <input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> ※()	氏名(または変更後氏名) フリガナ
	(旧氏名)			(旧住所)		

上記のとおり申請します。

京都市町村職員共済組合理事長 様
令和 年 月 日 住所
申請者
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
所属所長
氏名



注1 ※…特定疾病療養受療証、限度額適用認定証の再交付申請時に当該証名を記入してください。

注2 被扶養者の変更後住所欄は、組合員と同居のときは、☑によりその記入を省略しても構いません。ただし、組合員と別居となるときは、変更後住所を当該欄に記入のうえ、扶養事実に変更がないことを確認できる書類を添付してください。