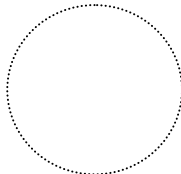
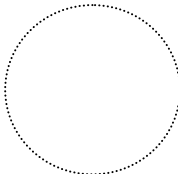


所属所受付日印

共済組合受付日印



## 氏名・住所等変更申告書

共済組合処理欄	3号あり・なし
マイナ保険証の利用	あり・なし

決裁	課長	係長	主任	副主任

記号		組合員氏名		所属所名
番号		生年月日	昭和 平成 年 月 日	

組合員	<input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 個人番号変更日( 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他( )	変更後氏名(令和 年 月 日 変更)		変更後住所(令和 年 月 日 変更)		
		フリガナ		フリガナ		
				〒 -		
		変更前氏名		変更前住所		
被扶養者	<input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 個人番号変更日( 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他( )	続柄( )	氏名(または変更後氏名)(令和 年 月 日 変更)		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		フリガナ	
					〒 -	
			(旧氏名)		(旧住所)	
	<input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 個人番号変更日( 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他( )	続柄( )	氏名(または変更後氏名)(令和 年 月 日 変更)		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		フリガナ	
					〒 -	
			(旧氏名)		(旧住所)	
	<input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 個人番号変更日( 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他( )	続柄( )	氏名(または変更後氏名)(令和 年 月 日 変更)		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		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 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。