

(処理 伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以 外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日			
	共済組合員申告書				1	1		証交付			
							証回収	本			
							家				

(共済組合提出用)

所属所名	所属所コード	組合員証番号	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)12桁
〇〇市	333	1234	10	123456789012	

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
主事	1	4△△1003	固定的給与	194,000	短期	17	200
基礎年金番号(10桁)	国年第3号該当の被扶養配偶者の 基礎年金番号(10桁)		非固定的給与	14,000	厚年	14	200
3456789012			合計	208,000	退職等	14	200

氏名	カナ	キョウサイ タロウ (姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ	
	漢字	共済 太郎		漢字	

異動事由・年月日	氏名変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	住所変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費 コード	公費該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和) 21	5△△0401				

住所	郵便番号(7桁)	フリガナ	住所1	住所2 (アパート名等)
	3718505	モトソウジャマチ335バンチ8	元総社町335番地8	
	市区町村名 記入欄	フリガナ	住所1	住所2
	前橋市	キョウサイマンションA101	共済マンションA101	

組合員送金口座	銀行コード	支店コード	口座番号	種目	前歴の有無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名
	0128	103	0654321	1	2	
銀行名		支店名		異動前の所属所		
群馬銀行		県庁支店		給料記録番号		
				所属所コード		
				組合員証番号		

任意継続組合員関係				資格取得時に受給権を有している公務員年金			
任継記号番号	200	-		年金受給の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円
取得事由	任継掛金の納付方法 1:毎月納付 2:6か月前納 3:12か月前納		支払	2			
51			1				
電話番号 ※記入例 090-1234-5678				申告の理由			

令和△年4月1日採用による	
事実発生年月日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0401

備考	所属所欄 上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和 △年 4月 1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
----	--

注意事項 網かけ欄は、記入しないでください。

申告書所属所受理年月日	所属所担当者
令和△4月1日	

(処理 伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以 外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日			
	共済組合員申告書				1	1	証交付				
				証回収	本	家					

(共済組合提出用)

所属所名	所属所コード	組合員証番号	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)12桁
〇〇市	333	1234	10	123456789012	

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
主事	1	4△△1003	固定的給与	194,000	短期	17	200
基礎年金番号(10桁)	国年第3号該当の被扶養配偶者の 基礎年金番号(10桁)		非固定的給与	14,000	厚年	14	200
3456789012			合計	208,000	退職等	14	200

氏名	カナ	キョウサイ タロウ (姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ			
	漢字	共済 太郎		漢字			

異動事由・年月日	氏名変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	住所変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費 コード	公費該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和) 23	5△△0401				

住所	郵便番号(7桁)	フリガナ	住所1	住所2 (アパート名等)
	3718505	モトソウジャマチ335バンチ8	元総社町335番地8	
	市区町村名 記入欄	フリガナ	キョウサイマンションA101	
	前橋市		共済マンションA101	

銀行コード	支店コード	口座番号	種目
128	103	0654321	1
銀行名		支店名	
群馬銀行		県庁支店	

前歴の有無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名		
1	公立学校共済組合		
異動前の所属所		給料記録番号	
所属所コード	組合員証番号		
資格取得時に受給権を有している公務員年金			
年金受給 の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円
1	2	123A456B78	1,234,567

任意継続組合員関係			
任継記号番号	200	-	
取得事由	任継掛金の納付方法 1:毎月納付 2:6か月前納 3:12か月前納		支払
51			1
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

申告の理由

令和△年4月1日採用による

事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0401
-----------------------	---------

備考	
----	--

所属所欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和 △年 4月 1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
------	--

注意事項 網かけ欄は、記入しないでください。

申告書所属所受理年月日	所属所担当者
令和△4月1日	

(処理 伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以 外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日			
	共済組合員申告書				1	5	証交付				
				証回収	本	家					

(共済組合提出用)

所属所名 〇〇市	所属所コード 333	組合員証番号 1234	組合員種別 10	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)12桁
-------------	---------------	----------------	-------------	--------------	-----------------

職名 部長	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
基礎年金番号(10桁)			国年3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)		短期	27	410
			非固定的給与		厚年	24	410
			合計		退職等	24	410

氏名	カナ [] (姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ [] (半角24文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)
	漢字 []	漢字 []	

異動事由・年月日	氏名変更年月日	住所変更年月日	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)		(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)
12	5△△0401				

住所	郵便番号(7桁)	フリガナ
	市区町村名	住所1
	市区町村名	フリガナ
		住所2 (アパート名等)

銀行コード	支店コード	口座番号	種目
銀行名		支店名	

前歴の有無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名		
異動前の所属所		給料記録番号	
所属所コード	組合員証番号		
資格取得時に受給権を有している公務員年金			
年金受給の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円

任意継続組合員関係			
任継記号番号	200	-	
取得事由	任継掛金の納付方法 1:毎月納付 2:6か月前納 3:12か月前納		支払
51			1
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

申告の理由

令和△年3月31日退職による 共済 太郎

事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0331
-----------------------	---------

備考

所属所欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和 △年 4月 1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
------	--

注意事項 網かけ欄は、記入しないでください。

申告書所属所受理年月日 令和△年4月1日	所属所担当者
-------------------------	--------

(処理 伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以 外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日			
	共済組合員申告書				1	5	証交付				
				証回収	本	家					

(共済組合提出用)

所属所名	所属所コード	組合員証番号	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)12桁
◎◎町	444	765	10		

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
主任			固定的給与		短期	20	260
基礎年金番号(10桁)	国年3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)		非固定的給与		厚年	17	260
			合計		退職等	17	260

氏名	カナ		氏超に 名過の 欄とみ がな記 文を入 字場す 数合る	カナ	
	漢字	(姓と名の間は1文字あけること。)		漢字	(半角24文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)

異動事由・年月日	氏名変更年月日	住所変更年月日	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)		(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)
16	5△△0401				

住所	郵便番号(7桁)	フリガナ	
	市区町村名	住所1	
	市区町村名	フリガナ	
		住所2 (アパート名等)	

銀行コード	支店コード	口座番号	種目
銀行名		支店名	

前歴の有無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名		
異動前の所属所		給料記録番号	
所属所コード	組合員証番号		
資格取得時に受給権を有している公務員年金			
年金受給の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円

任意継続組合員関係			
任継記号番号	200	-	
取得事由	任継掛金の納付方法		支払
51	1:毎月納付 2:6か月前納 3:12か月前納		1
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

申告の理由

令和△年4月1日 〇〇市へ転出 共済 太郎

事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0331
-----------------------	---------

備考	
----	--

所属所欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和 △年 4月 1日 所属所名 ◎◎町 所属所長 職名・氏名 町長 榛名 五郎
------	--

注意事項 ネット欄は、記入しないでください。

申告書所属所受理年月日	所属所担当者
令和△年4月1日	

(処理 伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以 外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日			
	共済組合員申告書				1	1	証交付				
				証回収	本	家					

(共済組合提出用)

所属所名 〇〇市	所属所コード 333	組合員証番号 1234	組合員種別 10	部課署番号(12桁まで) 123456789012	個人番号(マイナンバー)12桁
-------------	---------------	----------------	-------------	------------------------------	-----------------

職名 主任	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)	標準報酬	等級	月額(千円)
基礎年金番号(10桁)			固定的給与 240,000	短期	20	260
国年第3号該当の被扶養配偶者の 基礎年金番号(10桁)			非固定的給与 24,000	厚年	17	260
			合計 264,000	退職等	17	260

氏名	カナ [] (姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ [] (半角24文字まで登録可。姓と名の間は1文字あけること。)
	漢字 []	漢字 []	

異動事由・年月日	氏名変更年月日	住所変更年月日	公費 コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和) 22	(3:昭和 4:平成 5:令和) 5△△0401	(3:昭和 4:平成 5:令和)		(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)

住所	郵便番号(7桁)	フリガナ
	市区町村名	住所1
	市区町村名	フリガナ
		住所2 (アパート名等)

銀行コード	支店コード	口座番号	種目
銀行名		支店名	

前歴の有無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名		
異動前の所属所		給料記録番号	
所属所コード	組合員証番号		
資格取得時に受給権を有している公務員年金			
年金受給 の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円

任意継続組合員関係			
任継記号番号	200	-	[]
取得事由 51	任継掛金の納付方法 1:毎月納付 2:6か月前納 3:12か月前納		支払 1
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

申告の理由

令和△年4月1日 ◎◎町より転入 共済 太郎

事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0401
-----------------------	---------

備考

所属所欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和 △年 4月 1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
------	--

注意事項 網かけ欄は、記入しないでください。

申告書所属所受理年月日 令和△年4月1日	所属所担当者
-------------------------	--------

(処理 伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以 外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日			
	共済組合員申告書				3	1	証交付				
				証回収	本	家					

(共済組合提出用)

所属所名	所属所コード	組合員証番号	組合員種別	部 課 署 番 号 (12桁まで)	個人番号(マイナンバー)12桁
〇〇市	333	1234	10		

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給 与 (円)		標準報酬	等 級	月 額 (千円)
部長	1	3△△0505	固定的給与		短 期	27	410
基礎年金番号(10桁)	国年第3号該当の被扶養配偶者の 基礎年金番号(10桁)		非固定的給与		厚 年	24	410
			合 計		退職等	24	410

氏 名	カナ	キョウサイ タロウ (姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ	
	漢字	共済 太郎		漢字	

異 動 事 由 ・ 年 月 日	氏名変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	住所変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公 費 コード	公費該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)					
12	5△△0401				

住 所	郵便番号(7桁)	フリガナ	住所1
	3718505	モトソウジャマチ335パンチ8	元総社町335番地8
	市区町村名 記入欄	フリガナ	住所2 (アパート名等)
	前橋市	キョウサイマンションA101	共済マンションA101

銀行コード	支店コード	口座番号	種目
0128	103	0654321	1
銀行名		支店名	
群馬銀行		県庁支店	

前 歴 の 有 無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名		
異 動 前 の 所 属 所		給料記録番号	
所属所コード	組合員証番号		
資格取得時に受給権を有している公務員年金			
年金受給 の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円

任意継続組合員関係			
任継記号番号	200	-	
取得事由	任継掛金の納付方法 1:毎月納付 2:6か月前納 3:12か月前納		支払
51	3		1
電話番号 ※記入例 090-1234-5678		027-290-1357	

申告の理由

令和△年3月31日退職 共済 太郎

事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0401
-----------------------	---------

備 考

所 属 所 欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和 △年 4月 1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
---------	---

注意事項 ネット欄は、記入しないでください。

申告書所属所受理年月日 令和△年4月1日	所属所担当者
-------------------------	--------

(処理 伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以 外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日			
	共済組合員申告書				1	2	21, 23	証交付			
							証回収	本			
							家				

(共済組合提出用)

所属所名 〇〇市	所属所コード 333	組合員証番号 4321	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)12桁
-------------	---------------	----------------	-------	--------------	-----------------

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
			固定的給与		短期		
			非固定的給与		厚年		
			合計		退職等		
基礎年金番号(10桁)	国年3号該当の被扶養配偶者の基礎年金番号(10桁)						

氏名	カナ キョウサイ ハルコ (姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ []
	漢字 共済 春子		漢字 []

異動事由・年月日	氏名変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	住所変更年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費 コード	公費該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	公費不該当年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0325	5△△0325			

住所	郵便番号(7桁) 3718505	市区町村名 以降の住所 記入欄	フリガナ 住所1	モトソウジャマチ1チョウメ2バン3ゴウ 元総社町1丁目2番3号
	市区町村名 前橋市		フリガナ 住所2 (アパート名等)	キョウサイアパートB202ゴウシツ 共済アパートB202号室

銀行コード	支店コード	口座番号	種目
銀行名		支店名	

前歴の有無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名		
異動前の所属所		給料記録番号	
所属所コード	組合員証番号		
資格取得時に受給権を有している公務員年金			
年金受給の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円

任意継続組合員関係			
任継記号番号	200	-	
取得事由 51	任継掛金の納付方法 1:毎月納付 2:6か月前納 3:12か月前納		支払 1
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

申告の理由

令和△年3月25日 婚姻による氏名及び住所の変更 榛名⇒共済

事実発生日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0325
-----------------------	---------

備考

所属所欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和△年4月1日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
------	---

注意事項 網かけ欄は、記入しないでください。

申告書所属所受理年月日 令和△年4月1日	所属所担当者
-------------------------	--------

(処理 伺)	課長	補佐	主幹	担当	組合員区分 1:一般 2:短期 3:任意継続 ※一般は、短期・任意継続以 外の全ての組合員	申告書類 1:組合員資格取得届書 2:組合員訂正申告書 3:一般・短期種別変更届書 4:公費負担申告書 5:組合員資格喪失届書	申告項目 21:氏名訂正 22:生年月日訂正 23:住所訂正 39:組合員種別変更 41:公費該当 42:公費不該当	入力日			
	共済組合員申告書				1	4	41	証交付			
							証回収	本			
							家				

(共済組合提出用)

所属所名	所属所コード	組合員証番号	組合員種別	部課署番号(12桁まで)	個人番号(マイナンバー)12桁
〇〇市	333	1234			

職名	性別 1:男 2:女	生年月日 (3:昭和 4:平成 5:令和)	給与(円)		標準報酬	等級	月額(千円)
主事	1	3△△1003	固定的給与		短期	27	410
基礎年金番号(10桁)	国年3号該当の被扶養配偶者の 基礎年金番号(10桁)		非固定的給与		厚年	24	410
			合計		退職等	24	410

氏名	カナ	キョウサイ タロウ (姓と名の間は1文字あけること。)	氏超に 名過の 欄とみ がな記 文の入 字場す 数合る	カナ	
	漢字	共済 太郎		漢字	

異動事由・年月日	氏名変更年月日	住所変更年月日	公費 コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
事由 (3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)	(3:昭和 4:平成 5:令和)	81	(3:昭和 4:平成 5:令和) 5△△0401	(3:昭和 4:平成 5:令和)

住所	郵便番号(7桁)	市区町村名 以降の住所 記入欄	フリガナ	
	市区町村名		住所1	
			フリガナ	
			住所2 (アパート名等)	

組合員送金口座	銀行コード	支店コード	口座番号	種目
	銀行名		支店名	

前歴の有無 1:有 2:無	前歴「有」の場合、資格取得前に所属していた組合名		
異動前の所属所		給料記録番号	
所属所コード	組合員証番号		
資格取得時に受給権を有している公務員年金			
年金受給の有無 1:有 2:無	年金種別 1:退職(老齢) 2:障害 3:遺族	年金証書番号	年金額 円

任意継続組合員関係			
任継記号番号	200	-	
取得事由	任継掛金の納付方法 1:毎月納付 2:6か月前納 3:12か月前納		支払
51			1
電話番号 ※記入例 090-1234-5678			

申告の理由

福祉医療費助成条例適用 (重度心身障害者)

事実発生年月日(3:昭和 4:平成 5:令和)	5△△0401
-------------------------	---------

備考	
----	--

所 属 所 欄	上記の記載事項は、真実と相違ないものと認めます。 令和 △年 4月20日 所属所名 〇〇市 所属所長 職名・氏名 市長 赤城 一郎
------------------	---

注意事項 網かけ欄は、記入しないでください。

申告書所属所受理年月日	所属所担当者
令和△年4月20日	