

(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	23	証交付			
					1	2	23	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)
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)		固定的給与	短期		
			非固定的給与	厚年		
			合計	退職等		

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 (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 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			

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 住所の変更
--------------------

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
-------------------------	--------