

課長	係長	係

※ 被扶養配偶者（国民年金第3号被保険者）の住所変更がある場合は併せて『国民年金第3号被保険者住所変更届』を提出してください。

組合員 氏名住所変更申告書

被扶養者

組合員証号 記号番号	北都市	〇	第	〇〇〇〇	号	所属所名	〇〇市
組合員	変更前	フリガナ					変更年月日及び事由 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 ・婚姻 ・離婚 ・氏名変更
		氏名					
		生年月日	昭和・平成	年	月	日	
	変更後	フリガナ					
		氏名					
		生年月日	昭和・平成	年	月	日	
被扶養者	変更前	フリガナ					● 転居 (口に印をつけて下さい) <input checked="" type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養配偶者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 () 添付書類 婚姻・離婚、氏名変更は 戸籍抄本等を添付すること。
		氏名					
		生年月日	昭和・平成	年	月	日	
	変更後	フリガナ					
		氏名					
		生年月日	昭和・平成	年	月	日	
住所	変更前	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号					
	変更後	〒	〇〇〇	—	〇〇〇〇	フリガナ	〇〇〇〇シ△△△△マチ△△チヨウ△△バン△△ゴウ
※任意継続組合員が住所変更する場合は電話番号を記入して下さい TEL () -							
上記のとおり、地方公務員等共済組合法施行規程第93条の規定に基づき氏名等を変更したので申告書を提出します。							
北海道都市職員共済組合理事長 様 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日						住民票のとおり記入してください。	
住所 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号 氏名 △△ 〇〇						印	
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。							
平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇 〇〇						市 長 印	