

組合員 氏名・住所・口座 変更届出書



組合員等記号・番号		所属所名	組合員氏名
(記号)	(番号)	(市町村・一部事務組合名)	(氏名変更のときは、変更前の氏名を記入)

該当するものについて☑を付し、必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 氏名変更 (氏名変更の届出をしたときは、短期給付金等振込口座として届け出ている口座の名義についても変更が必要。)		
変更前 (旧氏名)	変更後 (新氏名)	氏名変更年月日
(フリガナ)	(フリガナ)	令和 年 月 日

<input type="checkbox"/> 住所変更 (被扶養配偶者 (20歳以上60歳未満) が住所変更をした場合は、「国民年金第3号被保険者住所変更届」を添付。)	
<input type="checkbox"/> 被扶養者を有しない組合員が「新住所」へ異動する → I 欄に記入 <input type="checkbox"/> 組合員及び被扶養者の全員が「新住所」へ異動する → I 欄に記入 <input type="checkbox"/> 被扶養者を有する組合員世帯のうち、組合員のみが「新住所」へ異動する → I 欄に組合員の住所異動情報を記入し、住所を変更しない被扶養者をII 欄に記入 <input type="checkbox"/> 組合員が新住所へ異動することとあわせて、被扶養者のうち一部が組合員と同じ新住所へ異動する → I 欄に新住所を記入し、住所を変更しない被扶養者をII 欄に記入する	
被扶養者のみが住所変更をする場合は、この届出書は使えません。「被扶養者氏名・住所変更届出書」を使用してください。	

I	変更前 (旧住所)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (フリガナ)
	変更後 (新住所)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (フリガナ)
	住所変更年月日	令和 年 月 日

II	住所を変更しない被扶養者がいる場合の記入欄	氏名	続柄	扶養手当の支給	氏名	続柄	扶養手当の支給
				有・無			有・無
				有・無			有・無
【注意】 組合員の住所変更に伴い別居となる被扶養者のうち、扶養手当の支給がない者については、組合員からの仕送り (別居世帯における収入額の1/2以上) が必要となります。							

<input type="checkbox"/> 短期給付金等振込口座の変更							
金融機関名			支店・支所名	支店・支所コード	種類	口座番号 (右詰めで記入)	
第四北越銀行 (0140)	大光銀行 (0532)	銀行 農協			普通		
新潟県信用組合 (2351)	新潟県労働金庫 (2965)	金融機関コード ()					

↑ 金融機関名は、該当するものを○で囲む。該当するものがない場合は、金融機関名及び金融機関コードを記入する。

上記のとおり届け出ます。

新潟県市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

組合員 ㊞

・氏名変更の場合は、変更後の氏名を署名
・本人自ら署名する場合は、押印不要

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

共済組合 使用欄	課長	係長	係	検認者	入力日	証発行日	第3号関係
							必要・不要

共済組合受付印