



課長		課長補佐		係長		係	
----	--	------	--	----	--	---	--

### 組合員・被扶養者 異動報告書

組合員証記号番号		所属機関名		組合員氏名			
記号	番号						
異動年月日	令和 年 月 日	備考					
異動事項			資格喪失証明		任意継続取得		
喪失		普通・定年・勲奨・死亡・その他( )		要・不要		有・無	
転入	転入前組合員証記号番号		転入前所属機関名		給与		
	記号	番号			給与月額		
転出	転出後組合員証記号番号		転出後所属機関名		非固定的		
	記号	番号			合計		
組合員種別変更	変更後組合員種別		変更後所属機関名		決定標準報酬		
					等級	月額	
					短期		
					長期		
氏名変更	・組合員 ・被扶養者 ( )		旧氏名		新氏名		
			ふりがな		ふりがな		
住所変更	・全員 ・組合員のみ ・被扶養者のみ ( )		住所 (かな)		(郵便番号は必ず記載してください)		
			〒 -				
給付金等振込金融機関 および口座番号変更		変更後金融機関口座番号					
		銀行名	支店名	預金種目	1、普通預金	口座番号	
コードについてはできるだけ記入にご協力ください		金融機関コード		支店コード			
<p>上記のとおり報告いたします。</p> <p>高知縣市町村職員共済組合 理事長 殿</p> <p>令和 年 月 日 氏名</p>							
<p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日 職名</p> <p>所属機関の長 氏名</p>							

(注) 異動事項 喪失・転入・転出・組合員種別変更については本人の署名捺印は不要です。

氏名及び所属所長の証明欄をあらかじめ印字している場合は、必ず所属所受付印を請求書内へ押印してください。

異動事由が喪失の場合で、組合員資格喪失証明書を希望の場合は要に○を付してください。

また、異動事由が喪失の場合であって、資格確認書等(組合員証・被扶養者証・高齢受給者証・限度額適用認定証を含む)の発行を受けている場合はそれらを添付してください。