



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)		
			被扶養配偶者の住所変更は別途国民年金3号届が必要です				
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			
上記のとおり報告いたします。 高知縣市町村職員共済組合 理事長 殿 令和 年 月 日 氏名							
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 所属機関の長 氏名							

(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。