

(施行規程第93条の2関係)

氏名・住所・振込先変更申告書

変更箇所をレ印の上、必要事項を記入してください。

組 合 員 証	記 号			番 号			所 属 機 関 名		

氏 名 変 更 ※組合員証を添付してください。

フリガナ			
新 氏 名	姓		名
変 更 年 月 日	平成 年 月 日		
氏名変更に 伴う振込先 (○をしてください)	変更する → 振込先変更欄へ記入してください。 変更しない → 口座名義変更を行ってください。		
			データ入力日
			証 発 行 日

住 所 変 更

郵便番号	〒				-			
フリガナ								
新 住 所	市		町		郡		村	
変 更 年 月 日	平成 年 月 日							
※変更において、20歳以上60歳未満の被扶養配偶者が、個人番号が未保有の場合又は日本年金機構に住民票住所以外の居所を登録する場合のみ、「国民年金第3号被保険者住所変更届」を併せて提出してください。								
								データ入力日

振 込 先 変 更 ※普通預金に限ります。

新 振 込 先	銀行・金庫	本 支	口 座 番 号						
	組合・農協	出 張 所							
金融機関コード									
									データ入力日

上記のとおり申告します。 長野県市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 所属所 申告者		印
上記の記載事項を確認したので提出します。 平成 年 月 日 共済組合 所属機関の長		印

※申告者が自ら署名する場合は、押印不要です。

課 長	課長補佐	係 長	係	担当者	決 裁 年 月 日