

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		

<input type="checkbox"/>	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	

<input type="checkbox"/>	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							
	※国民年金第3号被保険者(20歳以上60歳未満の被扶養配偶者)がいる場合は、「国民年金被保険者住所変更届(同一市区町村内)(同一市区町村外)」と併せて提出してください。								
								データ入力日	

<input type="checkbox"/>	振 込 先 変 更	※普通預金に限ります。							
	新 振 込 先	銀行・金庫		本 支 出 張 所		口 座 番 号			
		組合・農協							
	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	
	申告者 ①
上記の記載事項を確認したので提出します。	
平成 年 月 日	
	所属機関の長 ②

※ 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