

任意継続組合員変更届書

長野県市町村職員共済組合理事長 様

平成 年 月 日

下記のとおり届け出ます。



届出区分	任意継続組合員証	記号				番号			
4	届出者名	印							

該当箇所の 'レ' を記入し、変更内容を記入してください。

氏名	フリガナ					<ul style="list-style-type: none"> ・任意継続組合員証を添付してください。 ・金融機関で口座名義の変更手続きをしてください。
	新氏名	姓			名	
	変更年月日	平成 年 月 日				
住所	郵便番号					<ul style="list-style-type: none"> ・任意継続組合員本人が住所変更した場合に記入してください。
	新住所	市 郡 町 村				
	電話番号	- -				
	変更年月日	平成 年 月 日				
振込先	金融機関の名称	銀行・金庫	*		<ul style="list-style-type: none"> ・郵便局は取扱いできません。 ・普通預金に限ります。 ・*印欄は記入しないでください。 	
		組合・農協他	*			
	口座番号					
振込方法	払込区分	1 月払い 2 半年前納 3 1年前納				<ul style="list-style-type: none"> ・いずれかの番号に をしてください。 ・年度の更新(切替)時からの適用となります。
	適用年月	平成 年 4 月分から				
介護保険第2号被保険者資格に関する届出	1 40歳到達者	<ul style="list-style-type: none"> ・適用 ・適用除外〔・施設入所... ・海外居住... 〕 				<ul style="list-style-type: none"> ・該当する番号及び項目に をしてください。 ・ に該当する場合は、「施設の入(退)所の証明書」を添付してください。 ・ に該当する場合は、「戸籍の附票」又は「ビザの写し」を添付してください。
	2 適用	適用除外となった理由				
	適用除外	<ul style="list-style-type: none"> ・施設入所..... ・海外居住..... 				
3 適用除外	適用となった理由					
適用	<ul style="list-style-type: none"> ・施設退所..... ・国内に住民票を有することとなった..... 					

課長	課長補佐	係長	係	係	担当者	入力日	
						決裁日	
						証発行日	
						納付書発行日	