

事務局長	課長	課員

氏名住所変更申告書
受取口座

組合員等 記号・番号	—	所属機関名	
組合員氏名		生年月日	元号 年 月 日生
組 合 員	旧氏名	フリガナ	
		新氏名	
	変更日 年 月 日	令和 年 月 日	変更理由
	旧住所		
	新住所	〒	
	変更日 年 月 日	令和 年 月 日	変更理由
被 扶 養 者	組合員との 続柄	生年月日	元号 年 月 日生
	旧氏名	フリガナ	
		新氏名	
	変更日 年 月 日	令和 年 月 日	変更理由
	旧住所		
	新住所	〒	
	変更日 年 月 日	令和 年 月 日	変更理由
給付金等の受取口座 (本人名義口座)	金融機関名	支店名	普通預金 口座番号
金融機関コード			
上記のとおり申告します。 香川県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住所 申告者 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 所属所長 氏名			

- 住所変更の場合は、必ず郵便番号と住民票上の住所を記載してください。組合員と被扶養者で住民票上の住所が異なる場合は、被扶養者欄にも記載してください。
- 組合員の氏名変更の場合は、共済組合に届出済の受取口座の名義を速やかに金融機関にて新しい氏名に変更していただくか、変更後の氏名が口座名義となっている別の受取口座を記載してください。

保有の有無		発行日
有	無	/