

| | | |
|------|----|----|
| 事務局長 | 課長 | 課員 |
| | | |

会員異動報告書

| | | | | | | | |
|---|------------------|---|----------|---|-------|----------------|------|
| 会員記号番号 | - | 所属所名 | | | | | |
| フリガナ | | 生年月日 及び性別 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 男・女 |
| 氏名 | | | | | | | |
| 資格取得等 | 異動事由 | 1 資格取得 2 会員種別異動 (1号から2号へ) | 異動年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 住所 | 〒 - | | | | | |
| | 給付金等の受取口座 (本人名義) | 金融機関名 <small>銀行・金庫 組合・農協</small> | | 支店名 <small>本店 支店 出張所</small> | | 預金種別 普通 | 口座番号 |
| | 金融機関コード | | | | 支店コード | | |
| 資格喪失等 | 異動事由 | 1 退職 2 死亡 3 会員種別異動 (2号から1号へ) | 異動年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| <p>上記のとおり報告します。</p> <p>一般財団法人香川縣市町村職員互助会 理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名</p> | | | | | | | |

- 1 香川縣市町村職員共済組合の組合員である会員は提出不要です。
- 2 異動事由欄は、該当する番号を○で囲んでください。
- 3 会員種別異動の括弧書き中、1号は香川縣市町村職員共済組合の組合員である会員、2号は公立学校共済組合香川県支部の組合員である会員をいいます。
- 4 資格喪失等の異動年月日は、退職及び死亡の場合はその翌日、会員種別異動の場合はその日を記入してください。