

所属コード	
職員番号	

他支部よりの異動者調書

職名	フリガナ	生年月日									
	氏名	昭和 平成	年	月	日						
資格取得年月日			基礎年金番号								
昭和 平成 令和	年	月	日								
異動前		フリガナ									
支部		所属名									
現住所				秋田支部への異動年月日							
〒				令和 年 月 日							
給付金の振込に公金受取口座を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ※互助会の給付金は公金受取口座ではなく、指定振込口座へ振り込まれます。											
指定振込口座 ※公金受取口座を利用する場合も記入してください。		金融機関コード		金融機関名			店番		店名		
		預金種別		口座番号							
		普通									

被扶養者

氏名	続柄	生年月日	扶養手当有無	備考

※前所属支部で認定されており、引き続き認定を受ける被扶養者は「被扶養者申告書」も別途提出すること。
※被扶養者が配偶者の場合は、備考欄に配偶者の基礎年金番号を記入すること。

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

〒

所属所所在地

所属所名

所属所長職氏名

印

**※前所属支部の「組合員証」および「組合員被扶養者証」添付
該当する場合は「限度額適用認定証」、「高齢受給者証」、「特定疾病療養受給者証」添付**