

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			
Q 1. 「資格確認書」の交付が必要ですか。 ※交付が必要な場合とは、次に該当する場合に限ります。 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者						☐ はい ☐ いいえ						
Q 2. 共済組合の給付金の振込先に公金受取口座（マイナポータル登録の口座）を利用することを希望しますか。 ※互助会の給付金は下記指定振込口座が振込先となります。						☐ はい ☐ いいえ ※「いいえ」の場合は下記指定振込口座が振込先となります。						
指定振込口座 （公金受取口座の希望にかかわらず、必ず記入してください。）				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

※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