

組合員証・組合員被扶養者証
 船員組合員証・船員組合員被扶養者証
 高齢受給者証・継続療養証明書
 特定疾病療養受療証

記載事項変更申告書

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------|-----------|----|--------|--|--|--------------|--------------|---|---|----|----------|---|----|--|
| 所属コード | | | | 組合員証番号 | | | | 組合員氏名 | | | | 生年月日 | | | |
| | | | | | | | | | | | | 昭和 平成 | | | |
| | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | |
| 該 当 者 | 本人 | 続柄 コード | 氏名 | | | | 生年月日 | | | | 年号 | | | | |
| | | | | | | | 昭和・平成 ・令和 | 年 | 月 | 日 | 年 | 年 | 月 | 日 | |
| | 被扶養者 | | | | | | | 昭和・平成 ・令和 | | | | | | | |
| | | | | | | | | 昭和・平成 ・令和 | | | | | | | |
| | | | | | | | | 昭和・平成 ・令和 | | | | | | | |
| 申告書の提出理由 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変 更 事 項 | 旧 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 新 | 〒 ー | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり申告します。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公立学校共済組合秋田支部長 様 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合員氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| この申告は事実と相違ないものと認めます。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〒 ー (電話番号) ー ー | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属所所在地 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属所名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属所長職氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 職印 | |

姓名変更の場合はフリガナも記入してください。