様式 2

組合員本人が結婚により改姓・住所変更をするときの記入例

# 組合員証等記載事項 個人口座 変更申告書

| 所属所受付年月日 | 共済組合受付年月日 |
|---|---|
| | |

| 変更区分 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ○ | 氏　名 | ○ | 個人口座 | | 所属異動(県費外) |
| ○ | 住　所 | | 性別・生年月日 | | |

| 所属コード | 55715 | 組合員等記号・番号 | 123456 | 給与支給機関 | 1 県費 | 組合員種別 | 1 一般 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 所　属　名 | 一乗谷朝倉氏遺跡資料館 | 組合員氏名 | 公立　花子 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 旧 | カナ | フクイ | ハナコ | 生年月日 | | 性別 | 所属所名 |
| | 氏名 | 福井 | | 月 8 | 日 29 | 2:女 | |
| | 現住所(都道府県名から記入し…住所を記載) | | | 基礎年金番号 | | | |
| | (〒 901-6565 ) 福井県　福井市　大手　3丁目 | | | | | | |
| | 個人口座 | 金融機関コード | 支店コード | 普通預金 | 口座番号 | | |
| | | 金融機関名 | 支店名 | フリガナ | フクイ　ハナコ | | |
| | | | | 口座名義 | 福井　花子 | | |

住民票に記載されている住所を記入してくださ

変更のある事項について新旧の内容を記入してください。

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 新 | カナ | コウリツ | ハナコ | 生年月日 | | 性別 | 所属所名 |
| | 氏名 | 公立 | | 月 8 | 日 29 | 2:女 | |
| | 現住所(都道府県名から…住民票の住所を記載) | | | 基礎年金番号 | | | |
| | (〒 901-6565 ) 福井県　福井市　大手　1丁目 | | | | | | |
| | 個人口座 | 金融機関コード | 支店コード | 普通預金 | 口座番号 | | |
| | | 金融機関名 | 支店名 | フリガナ | コウリツ　ハナコ | | |
| | | | | 口座名義 | 公立　花子 | | |

住民票に記載されている住所を記入し、住民票の写し等を提出してください。

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合福井支部長　様

令和　4　年　5　月　1　日　　申告者氏名　公立　花子

申告者本人が記入してください。

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　4　年　5　月　1　日

所属所長　職名　氏名　山田　一郎

必ず事務担当者が内容を確認し事務担当者名を記入してください。

注:変更のある項目欄についてのみ新・旧それぞれ記入してください。

| 所属所電話番号 | | 事務担当者名 | |
|---|---|---|---|

| 共済組合記入欄 | KS | | 証発行 | | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | HALS | | 証回収 | 有 | 無 | 回収日 |

様式 2

組合員本人の口座を変更をするときの記入例

# 組合員証等記載事項
# 個人口座

改姓・支店等の統廃合以外の口座情報の変更は原則年2回（4月と10月）にのみ可能です。

| 所属所受付年月日 | 共済組合受付年月日 |
|---|---|
| | |

| 変更区分 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 氏　名 | ○ | 個人口座 | | 所属異動（県費外） |
| | 住　所 | | 性別・生年月日 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 所属コード | 99760 | 組合員等記号・番号 | 123456 | 給与支給機関 | 1 県費 | 組合員種別 | 1 一般 |
| 所　属　名 | 敦賀北幼稚園 | 組合員氏名 | 福井　花子 | | | | |

**旧**

| カナ 氏名 | 氏 | 名 | 生年月日 年号 | 年 | 月 | 日 | 性別 | 所属所名 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

| 現住所（都道府県名から記入し住民票の住所を記載） | 基礎年金番号 |
|---|---|
| （〒　　） | |

| 個人口座 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関コード | 0 | 1 | 4 | 7 | 支店コード | 0 | 0 | 1 | 普通預金 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 金融機関名 | 福井銀行 | | | | 支店名 | 本店 | | | フリガナ | フクイ　ハナコ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 口座名義 | 福井　花子 | | | | | | | |

**新**

| カナ 氏名 | 氏 | 名 | 生年月日 年号 | 年 | 月 | 日 | 性別 | 所属所名 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

| 現住所（都道府県名から記入し住民票の住所を記載） | 基礎年金番号 |
|---|---|
| （〒　　） | |

| 個人口座 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関コード | 1 | 4 | 7 | 0 | 支店コード | 0 | 0 | 1 | 普通預金 | 口座番号 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 金融機関名 | 福井信用金庫 | | | | 支店名 | 本店 | | | フリガナ | フクイ　ハナコ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 口座名義 | 福井　花子 | | | | | | | |

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合福井支部長　様

令和　4　年　4　月　1　日　　申告者氏名　福井　花子

申告者本人が記入してください。

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　4　年　4　月　1　日

所属所長　職名　氏名　山田　幸子

必ず事務担当者が内容を確認し事務担当者名を記入してください。

注：変更のある項目欄についてのみ新・旧それぞれ記入してください。

| 所属所電話番号 | | 事務担当者名 | |
|---|---|---|---|

| 共済組合記入欄 | | | | | | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KS | | 証発行 | | | | | |
| HALS | | 証回収 | 有 | 無 | 回収日 | | |

様式 2

市町費職員・県立大学職員が**所属変更**するときの記入例

# 組合員証等記載事項 個人口座 変更申告書

| 所属所受付年月日 | 共済組合受付年月日 |
|---|---|
| | |

| 変更区分 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 氏　名 | | 個人口座 | ○ | 所属異動(県費外) |
| | 住　所 | | 性別・生年月日 | | |

新所属から提出してください。

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 所属コード | 99760 | 号 | 123456 | 給与支給機関 | 1 県費 | 組合員種別 | 1 一般 |
| 所属名 | 敦賀北幼稚園 | 組合員氏名 | 公立　花子 | | | | |

**旧**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| カナ 氏名 | 氏 | 名 | 生年月日 年号 年 月 日 | 性別 | 所属所名 | 松陵幼稚園 |
| 現住所(都道府県名から記入し住民票の住所を記載) | (〒　　) | | 基礎年金番号 | | | |
| 個人口座 | 金融機関コード | 支店コード | 普通預金 | 口座番号 | | |
| | 金融機関名 | 支店名 | フリガナ | | | |
| | | | 口座名義 | | | |

**新**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| カナ 氏名 | 氏 | 名 | 生年月日 年号 年 月 日 | 性別 | 所属所名 | 敦賀北幼 |
| 現住所(都道府県名から記入し住民票の住所を記載) | (〒　　) | | 基礎年金番号 | | | |
| 個人口座 | 金融機関コード | 支店コード | 普通預金 | 口座番号 | | |
| | 金融機関名 | 支店名 | フリガナ | | | |
| | | | 口座名義 | | | |

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合福井支部長　様

申告者本人が記入してください。

令和　4　年　4　月　1　日　　申告者氏名　公立　花子

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　4　年　4　月　1　日

必ず事務担当者が内容を確認し事務担当者名を記入してください。

所属所長　職名　氏名　山田　幸子

注:変更のある項目欄についてのみ新・旧それぞれ記入してください。

| 所属所電話番号 | | 事務担当者名 | |
|---|---|---|---|

| 共済組合記入欄 | | | | | | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | KS | | 証発行 | | | | |
| | HALS | | 証回収 | 有 | 無 | 回収日 | |