様式 2

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		変更区分に○をつける

所属コード		組合員等記号・番号	公立福井	給与支給機関		組合員種別	
所　属　名		組合員氏名					

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

令和　　年　　月　　日　　申告者氏名

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

職名

所属所長　　氏名

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	