

# 記入例

組合員  
被扶養者

(住所・振込口座  
氏名・生年月日)

変更届

伺	課長	課長補佐・主幹	課員

所属所	記号	番号	フリガナ	キョウサイ	ハナコ	
〇〇〇市	999	9999	組合員氏名	共済	花子	
変更区分	変更前			変更後		
住 所	郵便番号	〒111-1111			〒812-0044	
	市区町村名	〇〇〇市			福岡市博多区	
	住所2	××1丁目2番3号			千代4丁目1番27号	
	住所3				福岡県自治会館	
組 合 員	給付金等 振込指定口座	/			金融機関名	〇〇銀行 ※
					支店名	〇〇支店 ※
					口座番号 (普通)	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	キョウサイ	ハナコ	フクオカ	ハナコ		
氏名	共済	花子	福岡	花子		
生年月日	昭・平	年	月	日	昭・平 年 月 日	
被 扶 養 者	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	昭・平	年		月 日	
備考						
上記のとおり申告します。 福岡県市町村職員共済組合 理事長 様 平成 30年 10月 1日			上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 30年 10月 3日 職名 〇〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇〇〇			
組合員名	福岡 花子	福岡	印	印	印	

「住所」「口座」「氏名」「生年月日」について、それぞれ変更するもののみ、変更前・変更後を記入してください。  
(振込口座の金融機関を変更し、名義が変わらない場合は、口座のみ記入)

共済組合受付印

- 1 氏名・生年月日の変更の場合は、組合員証・組合員被扶養者証を返納してください。
- 2 住所2には市区町村名より下位の住所明細を、住所3にはアパート、マンション名等の方書を記入してください。
- 3 組合員の氏名変更の場合は、給付金等振込指定口座として届け出ている金融機関の口座の名義も必ず変更してください。  
変更されない場合、給付金の振込みや貯金の払戻しが出来ない場合があります。
- 4 ※印は記入しないでください。