

(施行規程第93条の2関係)

氏名・住所・振込先・個人番号変更申告書



該当変更項目の□に‘レ’を附し、必要事項を記入してください。

組 合 員 等	記 号	番 号	所 属 機 関 名 (市・町・村・一部事務組合等名称)

☐ **氏 名 変 更**

※ 変更に伴う資格確認書等の記載事項の訂正を行いますので、資格確認書等を添付してください。

フリガナ				
新 氏 名	氏		名	
変 更 年 月 日	令和 年 月 日			
氏 名 変 更 に 伴 う 振 込 先 (レを附してください)	変更する → 振込先変更欄へ記入してください。	※組合記入欄		交 付 日
	変更しない → 口座名義変更を行ってください。	資格情報通知書		
		資格確認書		

☐ **住 所 変 更**

郵便番号	〒		－		
フリガナ					
新 住 所	市 町 郡 村				
変 更 年 月 日	令和 年 月 日				

※ 変更において、20歳以上60歳未満の被扶養配偶者がおり、個人番号が未保有の場合又は日本年金機構に住民票住所以外の居所を登録する場合のみ、「国民年金第3号被保険者住所変更届」を併せて提出してください。

☐ **振 込 先 変 更**

※普通預金に限ります。

新 振 込 先	銀行・金庫 組合・農協		本 支 出張所	口 座 番 号								
金融機関コード												

☐ **個 人 番 号 変 更**

個 人 番 号 欄					－					－				
変 更 年 月 日														

上記のとおり申告します。 長野県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 申 告 者 ※申告者が自署してください。	
所属所受付印	上記の記載事項を確認したので提出します。 令和 年 月 日 職 名 所属機関の長 氏 名

課 長	課 長 補 佐	係 長	係	担当者	入 力 年 月 日
					決 裁 年 月 日