

任意継続組合員変更届出書



長野県市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

下記のとおり届け出ます。

組合員等	記号		番号	
届出者名				

※ 該当箇所の□に‘レ’を記入し、変更内容を記入してください。

□	氏 名	フリガナ			<ul style="list-style-type: none"> 資格確認書又は従前の任意継続組合員証を添付してください。 金融機関で口座名義の変更手続きをしてください。 	
		新 氏 名	姓	名		
		変更年月日	令和 年 月 日			
□	住 所	新 住 所	〒			<ul style="list-style-type: none"> 任意継続組合員本人が住所変更した場合に記入してください。
		電 話 番 号	— —			
		変更年月日	令和 年 月 日			
□	振 込 先	金 融 機 関 の 名 称	銀行・金庫	*	<ul style="list-style-type: none"> 普通預金に限ります。 *印欄は記入しないでください。 	
			組合・農協	*		
		本・支 出張所	*			
□		口 座 番 号	/			
□	振込方法	払込区分	1 月払い 2 半年前納 3 1年前納			<ul style="list-style-type: none"> いずれかの番号に○をしてください。 年度の更新(切替)時からの適用となります。
		適用年月	令和 年 4 月分から			
□	介 護 保 険 第 2 号 被 保 険 者 資 格 に 関 す る 届 出	40歳 到達者	<ul style="list-style-type: none"> 適用 適用除外〔・施設入所…① ・海外居住…②〕 			<ul style="list-style-type: none"> 該当する項目に○をしてください。 ①に該当する場合は、「施設の入(退)所の証明書」を添付してください。 ②に該当する場合は、「戸籍の附票」又は「ビザの写し」を添付してください。
		適 用 ↓ 適用除外	適用除外となった理由			
		適用除外 ↓ 適 用	適用となった理由			
			<ul style="list-style-type: none"> 施設入所……① 海外居住……② 施設退所……① 国内に住民票を有することとなった……② 			
□	個人番号 変 更	個人番号				<ul style="list-style-type: none"> マイナンバーカードの写し等を添付してください。
		変更年月日	令和 年 月 日			

課 長	課 長 補 佐	係 長	係	担 当 者	入 力 日	
					決 裁 日	
					交 付 日	
					納付書発行日	