

## 2 訂正申告（氏名及び生年月日）

課長 副課長・主幹・副主幹・主査 係	証回収 有 無 高回収 有・無 3号届 有・無	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">申告区分及び申告事由</th> </tr> <tr> <td style="width: 5%;">① 一般</td> <td>ア 組合員資格取得届書（任職資格取得申出書） イ 組合員資格喪失届書（任職資格喪失申出書） ウ 組合員異動申告書…………… a 氏名 b 住所 エ 組合員訂正申告書…………… a 氏名(フリガナを含む) b 生年月日 c その他( )</td> </tr> <tr> <td>2 任職</td> <td>オ 公費負担申告書…………… a 該当 b 取消 カ 給付金等受取口座申告書… a 新規 b 変更</td> </tr> </table>	申告区分及び申告事由		① 一般	ア 組合員資格取得届書（任職資格取得申出書） イ 組合員資格喪失届書（任職資格喪失申出書） ウ 組合員異動申告書…………… a 氏名 b 住所 エ 組合員訂正申告書…………… a 氏名(フリガナを含む) b 生年月日 c その他( )	2 任職	オ 公費負担申告書…………… a 該当 b 取消 カ 給付金等受取口座申告書… a 新規 b 変更	(共済組合提出用)
申告区分及び申告事由									
① 一般	ア 組合員資格取得届書（任職資格取得申出書） イ 組合員資格喪失届書（任職資格喪失申出書） ウ 組合員異動申告書…………… a 氏名 b 住所 エ 組合員訂正申告書…………… a 氏名(フリガナを含む) b 生年月日 c その他( )								
2 任職	オ 公費負担申告書…………… a 該当 b 取消 カ 給付金等受取口座申告書… a 新規 b 変更								
<b>共済組合員申告書</b>									
所属所コード 00163	所属所名 〇〇市								
組合員証番号(右詰め) 3322	企業	部 課 署 番号(右詰め)	会計支出科目(右詰め)						
氏名 カナ キョウサイ ハナコ (姓と名の間は1文字あけて記入してください) 漢字 共済 花子	性別 男:1 昭和:3 女:2 平成:4	生年月日 元号 年 月 日 3 6 1 5 2 7	基礎年金番号						
異動事由・年月日 事由 元号 年 月 日 2 4	組合員種別 10 一般職 15 労働専従者 11 特別職 20 市町長 13 監職 30 特定消防	給与 (円)	標準報酬月額						
異動事由コード 21 就職 13 勤奨退職 23 他共済より転入 11 定年退職 14 任期満了 16 市町村共済内部の転出 12 普通退職 15 死亡退職 17 他共済へ転出		固定給	短期 級 千円						
		非固定給	厚年 級 千円						
		合計	退職 級 千円						
(注)超勤等の非固定給とは見込額を記入してください。									
住所 郵便番号	電話番号	住所異動年月日 元号 年 月 日 4	氏名変更年月日 元号 年 月 日 4						
フリガナ									
都・道 府・県									
フリガナ									
市・町・村									
給付金等受取口座 銀行コード	支店コード	口座番号(右詰め)	種目 1						
銀行名 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協	支店名 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所	公費コード	公費該当年月日 元号 年 月 日 4						
(フリガナ)	(フリガナ)		公費不該当年月日 元号 年 月 日 4						
任意継続組合員関係 取 得 掛金の標準となる給料月額 円 任職掛金の納付方法 (毎月納付)・(6ヶ月前納)・(12ヶ月前納)	異動前所属所 所属所コード 00 組合員証番号(右詰め)	備 考 <b style="color: red;">フリガナの訂正 キョウサイ→キョウサイ 生年月日の訂正 昭和61年5月17日→ 昭和61年5月27日</b>							
喪失理由 1. 社保加入 2. 国保加入 3. その他( ) 喪失年月日 平成 年 月 日	取得事由 5 1 要件 払込 支払 延長 1 0	住所変更時:配偶者認定 有・無							
		申告書所属所受理年月日 平成 28 年 10 月 11 日							
申告者欄 上記のとおり申告します。 兵庫県市町村職員共済組合理事長 様 平成 28 年 10 月 11 日 住所 〇〇市〇〇町7-7 申告者 氏名 共済 花子	所属所証明欄 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 28 年 10 月 11 日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 兵庫 一郎								

- 注意事項
1. 記入に際しては、黒色のボールペンで丁寧に記入してください。
  2. 網かけ欄は、共済組合にて記入いたしますので記入しないでください。

(添付書類)  
組合員証等