

課長	主幹・副主幹	係員	主任

共済組合員申告書

再交付

組合員に関する事項	所属所名	組合員証 記号	組合員種別	職名	組合員氏名 (上段カタカナ)		
	〇〇市	610	12310	〇〇	キョウサイ 共済 タロウ 太郎		
	性別	生年月日	基礎年金番号(資格取得時記入)	異動事由	異動年月日		
	1男 2女	3昭 4平			4		
企業コード	部署番号	基本給料額					
		表	級	号級	給料月額	調整率	調整額
					円	%	円
住所	郵便番号	郡市区町村名		町名・番地			

申告区分(○でかこむ)	申告事項(○でかこむ)
ア 組合員資格取得届	新採用 (21 新規取得 22 内部転入 23 他共済から転入 24 再取得)
イ 組合員資格喪失届	退職 (11 定年 12 普通 13 勸奨 14 任期満了 15 死亡 16 内部転出 17 他共済へ転出)
ウ 被扶養者申告書	認定 (11 組合員資格取得 12 出生 13 婚姻 14 無職無収入 15 所得減少 16 雇用保険満了 17 同居 19 その他)
エ 組合員証等訂正申告書	取消 (31 組合員資格喪失 32 死亡 33 離婚 34 就職 35 再婚増加 36 再雇用受給 37 別居 38 その他)
オ 任意継続組合員申告書	組合員の氏名・被扶養者の氏名取得・費
カ 再交付申請書	組合員証・被扶養者証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証
キ 公費負担受給報告書	公費負担該当・取消

該当事項に○印をしてください。

給付金等受取口座	※銀行コード	支店コード	口座番号	預金種目	銀行名	銀行・信用金庫 農協・信用組合 労働金庫	支店名	本・支店 支所 出張所
				1				

前歴関係	資格取得前に属していた組合名	資格取得前に有していた恩給法・退職年金条例・共済法・国の旧法・国の新法又は新法による年金である給付
		年金の種類別 年金証書記号番号 年金額 円

被扶養者に関する事項	被扶養者氏名(上段カタカナ)		性別	生年月日		続柄コード	異動事由	※異動年月日		同居別居	扶養手当支給開始年・月	給与事務担当者印	基礎年金番号(認定時記入)		公費コード	※公費年月日	
	姓	名		年号	年月日			年号	年月日				年号	年月日		年号	年月日
	1男	2女	1男	2女	1男	2女	1男	2女	1男	2女	有・無	印	-	有	4		
	1男	2女	1男	2女	1男	2女	1男	2女	1男	2女	有・無	印	-	有	4		
	1男	2女	1男	2女	1男	2女	1男	2女	1男	2女	有・無	印	-	有	4		
	1男	2女	1男	2女	1男	2女	1男	2女	1男	2女	有・無	印	-	有	4		

任意継続組合員に関する事項	自宅電話番号	※要件
	-	非 0 該 1
	掛金の納付方法(○でかこむ)	
	1. 納付書	ア. 毎月納付 イ. 6ヶ月前納
2. 口座振替	ウ. 12ヶ月前納	

(申告理由・事実発生年月日記入欄)

紛失のため
平成〇×年〇月×日 〇〇警察届出済

(別居の被扶養者の住所)
〒

※ 証交付	※ 証回収	※ 3号届出	※ 入力
		有 無	

上記のとおり申告します。

神奈川県市町村職員共済組合理事長 様

平成〇×年〇月×日

申告者氏名 **共済太郎** 印

記載事項は事実と相違ないものと認めます。

平成〇×年〇月×日

職名 **〇〇市長**
所属所長 氏名 **神奈川 二郎** 印