

- 組 合 員 証
- 組 合 員 被 扶 養 者 証
- 任 意 継 続 組 合 員 証
- 任 意 継 続 組 合 員 被 扶 養 者 証

記 載 事 項 訂 正 申 告 書

申告者	所 属 所 名	組 合 員 記 号 番 号	組 合 員 氏 名
		—	印

※配偶者を扶養している場合(20歳以上60歳未満)は、国民年金第3号住所変更届も提出してください。

訂 正 内 容 (訂正を要する項目のみ記入して下さい。)

区 分	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	続 柄	住 所 (県内は市町村名から記入)	訂 正 年 月 日
訂正前	()	昭和 平成 年 月 日		フリガナ 〒	平成 年 月 日
訂正後	()	昭和 平成 年 月 日		フリガナ 〒	

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

所 属 所 長

印

大分県市町村職員共済組合理事長 殿

(注意)

- 1 この申告書は、組合員証等に記載してある「氏名・フリガナ・生年月日・続柄・住所」の訂正のみに使用してください。
- 2 任意継続組合員証及び任意継続組合員被扶養者証の申告では、所属所名欄に「任意継続組合員」と記入してください。