

課長	主幹・副主幹	係員	主任

共済組合員申告書

組合員に関する事項	組合員氏名 (上段カタカナ)		性別	公費				
	所属所名	組合員証 記号 番号	職名					
	〇〇市	60 1234	〇〇	姓 共済 名 太郎				
	1男 2女			有無				
生年月日	異動事由	異動年月日	組合員種別	企業コード	職種	部課署番号	基礎年金番号 (資格取得時記入)	
3昭和 4平成							-	
給与				標準報酬(等級・月額)				
固定的給与		非固定的給与		合計		短期	長期	退職
円		円		円		千円	千円	千円
郵便番号	郡市区町村名 (フリガナ)		町名・番地 (フリガナ)					
給付口座	銀行コード	支店コード	口座番号	預金種目	銀行名	支店名	本・支所 出張所	
				1	銀行・信用金庫 農協・信用組合 労働金庫			

取消 (死亡)

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)
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 (32 死亡 33 離婚 34 就職 35 所得増加 36 雇用保険受給 37 別居 39 その他)
オ 任意継続組合員申告書	組合員の氏名・生年月日・住所・給付金受取口座の変更・その他 被扶養者の氏名・生年月日・住所・その他
カ 再交付申請書	取得・喪失
キ 公費負担受給報告書	組合員証・被扶養者証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証 公費負担該当・取消

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				公費		
	姓	名		年号	年	月	日			年号	年	月	日				年号	年	月	日		年号	年
姓	共済	次郎	1男	3	昭和	△	〇	×	△	〇	×	長男	32	5									有無
姓			2女	4	平成									5									有無
姓			1男	3	昭和									5									有無
姓			2女	4	平成									5									有無
姓			1男	3	昭和									5									有無
姓			2女	4	平成									5									有無

任意継続組合員に関する事項	自宅電話番号	
	-	
	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・事実発生前年月日記入欄)			
令和〇年〇月〇日 死亡の為			
(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			
令和 〇 年 〇 月 × 日			
申告者氏名 共済 太郎			
記載事項は事実と相違ないものと認めます。			
令和 年 月 日			
職名 〇〇市長			
所属所長 氏名 神奈川 一郎			