



互助会

|        |  |                  |  |        |  |        |  |   |  |
|--------|--|------------------|--|--------|--|--------|--|---|--|
| 課<br>長 |  | 課<br>長<br>補<br>佐 |  | 主<br>監 |  | 係<br>長 |  | 係 |  |
|--------|--|------------------|--|--------|--|--------|--|---|--|



## 会 員 異 動 報 告 書 被 扶 養 者

|                                                                 |       |                       |   |      |   |       |        |      |  |
|-----------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---|------|---|-------|--------|------|--|
| 会員番号                                                            |       |                       |   | 所属所名 |   |       |        |      |  |
| フリガナ                                                            |       |                       |   | 生年月日 |   | 年 月 日 |        |      |  |
| 会員氏名                                                            |       |                       |   |      |   |       |        |      |  |
| 異 動 事 項                                                         |       |                       |   |      |   |       |        |      |  |
| 会<br>員                                                          | 氏名変更  | 旧氏名                   |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 |       | フリガナ                  |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 |       | 新氏名                   |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 | 住所の異動 | 旧住所                   |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 |       | 新住所                   |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 | 異動年月日 | 令和                    | 年 | 月    | 日 | 異動事由  |        |      |  |
| 被<br>扶<br>養<br>者                                                | 氏名変更  | 旧氏名                   |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 |       | フリガナ                  |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 |       | 新氏名                   |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 | 住所の異動 | 旧住所                   |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 |       | 新住所                   |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 | 異動年月日 | 令和                    | 年 | 月    | 日 | 異動事由  |        |      |  |
| 給付金等振込金融機関<br>および口座番号変更                                         |       | 変 更 後 金 融 機 関 口 座 番 号 |   |      |   |       |        |      |  |
|                                                                 |       | 銀行名                   |   | 支店名  |   | 預金種目  | 1、普通預金 | 口座番号 |  |
| 上記のとおり報告いたします。<br>一般財団法人高知縣市町村職員互助会理事長 様<br>令和 年 月 日<br>会 員 氏 名 |       |                       |   |      |   |       |        |      |  |
| 上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。<br>令和 年 月 日<br>所 属 所 長                  |       |                       |   |      |   |       |        |      |  |

※高知縣市町村職員共済組合に加入されている方は必要ありません。  
※報告書の署名及び所属所長の証明欄をあらかじめ印字している場合は、必ず所属所付印を報告書内へ押印してください。