

共済給付金受給権者異動届

市区コード	市区名
	市区

市議会議員共済会会長 殿

届出日	令和 年 月 日
-----	----------

届出者	年金証書番号	フリガナ (氏)	(名)	印
		氏名		
		電話連絡先	()	-

下記のとおり届けます。

1. 氏名の変更 (添付書類…①年金証書、②改氏名後の戸籍抄本)

フリガナ (氏)	(名)	フリガナ (氏)	(名)
新氏名		旧氏名	

※氏名を変更した場合は、変更後の氏名・フリガナにて年金の振込手続きをしますので、年金を受け取る金融機関にて口座人名義の変更手続きをしてください。

2. 住所の異動

郵便番号	-
フリガナ	
新住所	

3. 転籍又は総代者の変更

異動事項	1. 転籍	フリガナ		フリガナ	
	2. 総代者の変更	新		旧	

4. 年金受取金融機関の指定・変更

区分	1. 指定 2. 変更	指定・変更 の事由	1. 金融機関の変更 3. 年金の請求等	2. 若年停止解除 4. その他	変更 時期	令和 年 (3月・6月・9月・12月) 期より
年金受取金融機関	銀行等	金融機関名				
		コード	フリガナ	銀行・信託銀行・信用金庫 労働金庫・商工金庫・農林金庫 信用組合・農協・信農連・信漁連		
		店名		預金種目 (○で選択)	1. 普通預金 2. 当座預金	
	コード	フリガナ	本店・支店・出張所 本所・支所	口座番号		
備考						

上記の届出があったので報告します。

市議会議員共済会会長 殿

令和 年 月 日

都道 市区
府県 議会議員長

印

<共済会使用欄>

事務局長	次長	課長	課員	担当	入力日	令和

