

組合員証	電算入力

共済被扶養者申告書（再交付）

申告事由	<input type="checkbox"/> 被扶養者証	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証
------	--------------------------------	---------------------------------

所属所コード	組合員証番号	所属所名	組合員氏名

被扶養者氏名	カナ	生年月日				性別	続柄コード	続柄
	漢字	元号	年	月	日			
(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください。)								

1:男 3:昭和
2:女 4:平成
 5:令和

◆証を添付できない場合は、「無」に○を付けてください。

- ◆申告の理由は具体的に記入してください。
- ◆破損等の場合は、被扶養者証等を必ず返却ください。
- ◆盗難等の場合は、不正利用防止のため警察へ被害届を提出してください。
- ◆申告後、紛失した被扶養者証等が見つかった場合は、申告前の証を必ず返却ください。

証添付	被扶養者証	有・無
	高齢受給者証	有・無
共済記入欄		

申告の理由及び事由発生日 (事由発生 令和 年 月 日)	備 考 				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center; vertical-align: middle;">申告者欄</td> <td> 上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住 所 申告者 氏 名 </td> </tr> </table>	申告者欄	上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住 所 申告者 氏 名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center; vertical-align: middle;">所属所証明欄</td> <td> 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名 </td> </tr> </table>	所属所証明欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名
申告者欄	上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住 所 申告者 氏 名				
所属所証明欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名				

注意事項 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は必ず記入してください。また、一度記入したら訂正はできません。所属所長の証明後は申告書等をすみやかに提出してください。網掛け部分は記入しないでください。