



	課長	担当	合議
決裁			

## 被扶養者氏名 変更・訂正 申出書

組合員等 記号番号																		組合員 氏名	
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--

	変更・訂正後		変更・訂正前	
被扶養者①	フリガナ		フリガナ	
	氏名		氏名	
被扶養者②	フリガナ		フリガナ	
	氏名		氏名	
被扶養者③	フリガナ		フリガナ	
	氏名		氏名	
被扶養者④	フリガナ		フリガナ	
	氏名		氏名	

上記のとおり申し出ます。

石川縣市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

住所

組合員

氏名

---

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

令和 年 月 日

職名

所属所長

氏名

1. 住民票抄本を添付してください。
2. 資格確認書(有効期限内)を交付されている場合は、資格確認書を添付してください。
3. 組合員氏名の変更は、身上異動届書の用紙を使用してください。