

| | | | | | | | |
|----|---------------|---|-----|-----|------|---------------------|-----------------|
| 課長 | 副課長・主幹・副主幹・主査 | 係 | 証回収 | 有 | 申告区分 | 1 一般組合員 | 2 記入例（一般組合員の就職） |
| | | | 高回収 | 有・無 | | ア 資格取得届書（任継資格取得申出書） | |
| | | | 3号届 | 有・無 | | イ 資格喪失届書（退職届） | |
| | | | 高齢証 | | | | |

共済組合員申告書

KUMIAIINデータを提出する場合は、会計支出科目・部署番号・給与・標準報酬月額を記入しないでください。

| | | | | | |
|--------|-----------|------|-----|------------------|-----------|
| 所属所コード | 0 0 1 2 3 | 所属所名 | 〇〇市 | 力 給付金等受取口座申告書... | a 新規 b 変更 |
|--------|-----------|------|-----|------------------|-----------|

| | | | | | | | |
|-------------|-----------|----|--|-------------|-------------|-----------|-----------|
| 組合員証番号(右詰め) | 9 0 4 5 6 | 企業 | | 会計支出科目(右詰め) | 1 2 3 4 5 6 | 部署番号(右詰め) | 5 6 7 8 9 |
|-------------|-----------|----|--|-------------|-------------|-----------|-----------|

| | | | | | | | |
|----|-----------|----|-----|------|-----------------|--------|---------------------|
| 氏名 | キヨウサイ タロウ | 性別 | 男:1 | 生年月日 | 元号 年 月 日 | 基礎年金番号 | 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 |
| 漢字 | 共済 太郎 | | 女:2 | | 1 3 5 8 1 1 1 9 | | |

| | | | | | |
|---------------|-------------|-------|---|-----------------|------------------|
| 異動事由・年月日 | 事由 元号 年 月 日 | 組合員種別 | 10 一般組合員 11 特別職 15 労組専従者 20 市町長組合員 30 特定消防組合員 41 短期組合員 42 短期船員組合員 | 給与(円) | 標準報酬月額 |
| 5 0 5 0 1 0 1 | 1 0 | | | 固定的 4 1 5 3 0 0 | 短期 28 級 4 4 0 千円 |
| | | | | 非固定的 2 0 0 0 0 | 厚年 25 級 4 4 0 千円 |
| | | | | 合計 4 3 4 3 0 0 | 退職 25 級 4 4 0 千円 |

| | | | | | |
|----------|----------------------|------|--|---------|----------|
| 住所 | 郵便番号 6 6 6 - 1 1 1 1 | 電話番号 | | 住所異動年月日 | 元号 年 月 日 |
| 兵庫 〇〇 中央 | マルマルチヨウ 1 2 3 - 4 | | | 5 | |
| | 〇〇 町 1 2 3 番 地 4 | | | 氏名変更年月日 | 元号 年 月 日 |
| | | | | 5 | |

| | | | | | | |
|----------|---------------|-------------|---------------------------|-------|------------------|-------------------|
| 給付金等受取口座 | 銀行コード 1 2 3 4 | 支店コード 5 6 7 | 普通口座番号(右詰め) 0 0 3 4 5 6 7 | 公費コード | 公費該当年月日 元号 年 月 日 | 公費非該当年月日 元号 年 月 日 |
| | 銀行名 | ホケン 保健 | | | 5 | 5 |
| | | 支店名 | ヒヨウゴ 兵庫 | | | |

| | | | |
|--------|------------------|-------------------|--|
| 異動前所属所 | 所属所コード 0 0 1 2 3 | 組合員証番号(右詰め) 3 2 1 | 過去に本組合の組合員期間がある場合は、記入してください。所属所コードや証番号が不明な場合は備考欄へ元勤務先と勤務期間を記入してください。 |
|--------|------------------|-------------------|--|

| | | | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----|-----|------|----------|--------|--|
| (短期⇒一般のみ) 被扶養配偶者関係 | 既に認定中の被扶養配偶者がいる場合のみ記入してください。 | | | | | | |
| 氏名 | キヨウサイ タロウ | 性別 | 男:1 | 生年月日 | 元号 年 月 日 | 基礎年金番号 | |

| | | |
|----|-------------|----------------|
| 備考 | 申告書所属所受理年月日 | 令和 5 年 1 月 1 日 |
|----|-------------|----------------|

| | | | |
|------|--|------|--|
| 申告者欄 | 上記のとおり申告します。 兵庫県市町村職員共済組合理事長 様 令和 5 年 1 月 1 日 住所 〇〇市中央区〇〇町123-4 申告者 氏名 共済 太郎 | 所属所欄 | 上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。 令和 5 年 1 月 1 日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 兵庫 一郎 |
|------|--|------|--|

- (添付書類)**
- 履歴書又は任命権者の奥書証明をした人事記録の写し
 - 年金加入期間等報告書
 - ア. 公的年金未加入者についても「なし」と記入して必ず提出すること
 - イ. 公的年金加入者は、基礎年金番号通知書の写し
 - 基礎年金番号通知書の写し
 - 福祉医療受給者証の写し（該当者のみ）