

令和 年 月 日

組合員（被扶養者）個人番号変更届

地方職員共済組合大阪府支部長 様

所属機関名	
組合員番号	
組合員氏名	

令和 年 月 日より下記のとおり

{ 組合員 ・ 被扶養者 () } の個人番号を変更しましたので届けます。

組合員	氏名	生年月日	変更後の個人番号記入欄														

※組合員本人の個人番号に変更があった場合は、記載された個人番号が正しい番号であることの確認が必要となるため、個人番号カード両面（表面・裏面）の写しの提出をお願いします。

被扶養者	変更のある被扶養者氏名	続柄	変更後の個人番号記入欄（※）														

※ 個人番号カード、個人番号通知書又は個人番号が記載された住民票で確認

<チェック事項>

以下の点をよく確認のうえ、チェックをして提出してください。

- 個人番号の記入誤りがないこと、他の被扶養者の個人番号を記入していないことを確認しました。

(組合員本人の個人番号に変更がある場合)

- 確認書類として、個人番号カード両面の写しを添付しました。

地共済使用欄

--

令和 年 月 日

組合員（被扶養者）個人番号変更届

地方職員共済組合大阪府支部長 様

所属機関名	〇〇〇研究所
組合員番号	3 3 3 3 1 2 3 4 5 6
組合員氏名	共済 太郎

令和 〇年 〇月 〇〇日より下記のとおり

{ 組合員 ・ 被扶養者（配偶者） } の個人番号を変更しましたので届けます。

組合員	氏名	生年月日	変更後の個人番号記入欄（※）											
	共済 太郎	HO.O.O	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

※組合員本人の個人番号に変更があった場合は、記載された個人番号が正しい番号であることの確認が必要となるため、個人番号カード両面（表面・裏面）の写しの提出をお願いします。

被扶養者	変更のある被扶養者氏名	続柄	変更後の個人番号記入欄（※）											
	共済 花子	配偶者	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3

※ 個人番号カード、個人番号通知書又は個人番号が記載された住民票で確認

<チェック事項>

以下の点をよく確認のうえ、チェックをして提出してください。

-
- 個人番号の記入誤りがないこと、他の被扶養者の個人番号を記入していないことを確認しました。

(組合員本人の個人番号に変更がある場合)

-
- 確認書類として、個人番号カード両面の写しを添付しました。

地共済使用欄