組合員（被扶養者）住所氏名変更届

令和　　　　年　　　　月　　　　日

地方職員共済組合大阪府支部長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属機関名 | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| 組合員証記号番号 | 地・大阪 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | |
| 組合員氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 組合員生年月日 | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |

令和　　　年　　　月　　　日より下記のとおり

□ 組合員

の住所（氏名）を変更しましたので届けます。

□ 被扶養者（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 新 | 郵便番号 | － |  | |
| フリガナ |  | | |
| 住所 | 都　道　　　　　　　市　区  　　　　　　府　県　　　　　　　町　村 | | |
| フリガナ |  | |  |
| 氏名 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 旧 | 郵便番号 | － |  | |
| 住所 | 都　道　　　　　　　市　区  　　　　　　府　県　　　　　　　町　村 | | |
| フリガナ |  | |  |
| 氏名 |  | |
| ※ 配偶者が被扶養者となっている場合は、「国民年金第3号被保険者住所変更届」及び配偶者の年金手帳の写又は基礎年金番号通知書の写が必要です。 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 支部使用欄 | 所属所受付印 |
|  |  |