

任意継続組合員 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

組合員記号番号	地・大阪	
フリガナ		
組合員氏名		

令和 年 月 日から 本人・被扶養者（ ）は、
下記のとおり住所（氏名）を変更しましたので、届けます。

※ 本人・被扶養者は該当するをにし、被扶養者の場合は氏名をお書きください。

※ 組合員の住所変更の場合は、連絡先電話番号を必ず記載してください。

新	郵便番号	—
	フリガナ	
	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	連絡先電話番号	

旧	住所	
	氏名	

※ 被扶養者のみの住所を変更する場合は、下記に理由を御記入ください。

(例：遠方の大学に通学することになったため)

被扶養者の 住所変更理由	
-----------------	--

※ 氏名を変更する場合は、戸籍謄本又は戸籍抄本を添付してください。住所のみの変更の場合は、特に添付書類は必要ありません。

※ 被扶養者の住所変更により別居となる場合は、別に送金等の確認が必要になります。