

退職会員
配偶者会員
異動報告書

| 会員区分 | 会 員 番 号 | 会 員 氏 名 |
|----------|---------|---------|
| 1. 退職会員 | | |
| 2. 配偶者会員 | | |

①退職会員・配偶者会員・配偶者が死亡したとき、又は配偶者と離婚したとき記入

| | | | |
|-------|--|-----------|-----------|
| 資格喪失届 | 喪失者区分 | 死亡(離婚)者氏名 | 死亡(離婚)年月日 |
| | 1. 退職会員死亡 2. 配偶者会員死亡 3. 配偶者(死亡・離婚) | | 平成 年 月 日 |
| | ※添付書類 ～会員証、離婚の場合は戸籍謄本(コピー可) | | |

②退職会員死亡により配偶者会員へ移行をするとき、又は婚姻、組合員の資格を喪失したため配偶者の資格を取得するとき記入(配偶者会員へ移行時は④・⑤、配偶者の資格取得時は⑤も記入)

| | | | |
|----------------|--------------------------------------|-------------------------------|----------|
| 資格取得届 配偶者会員 | フリガナ | 届出事由 | 取得年月日 |
| | 配偶者氏名 | 1. 会員の死亡 2. 結婚 3. 組合員の資格喪失 | 平成 年 月 日 |
| | ※添付書類 ～住民票抄本、戸籍謄本(コピー可)、会員証、健康保険証の写し | | |

③住所変更をしたとき、住居表示実施に伴い住所の表示が変わったとき新住所等を記入

| | | | | | |
|-------|------|-----------------|---|------|---|
| 住所変更届 | 〒 | (住所は〇〇番〇〇号まで記入) | | | |
| | 電話番号 | — | — | 携帯番号 | — |

④金融機関を変更するとき、金融機関の合併・統廃合等が行われたとき記入(配偶者会員へ移行時にも記入)

| | | | | | |
|---------|------|----------------------------|----------------|--------|------------|
| 金融機関変更届 | 金融機関 | 銀行 信金 信組 農協 労金 | 本店(所) 支店(所) | 店番号 | 口座番号(右詰) |
| | ゆうちょ | 通帳記号(左詰) | 通帳番号(右詰) | 口座名義人名 | |
| | | | | | フリガナ 会員 |

⑤加入健康保険が変わったとき記入(就職、退職による健康保険の変更・任継終了・転居による加入国保変更時等)

| | | | | | |
|-----------|---|------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| 加入健康保険変更届 | 健康保険の名称 | | 被保険者氏名 (国保は世帯主名) | 被保険者との続柄 | 「資格取得」・「認定」・「該当」年月日 |
| | 会員本人 | 変更後 変更前 | | 1. 本人 2. 家族 (被扶養者) | 平成 年 月 日 |
| | 配偶者 | 変更後 変更前 | | 1. 本人 2. 家族 (被扶養者) | 平成 年 月 日 |
| | ※添付書類 ～変更後の健康保険証の写し(見開き表面、カードの場合は個人ごとに表面) | | | | |

上記のとおり報告します。

一般財団法人 北海道市町村職員福祉協会会長 様

平成 年 月 日

住 所

届出者署名



連絡先電話番号(— —)

届出者が会員以外の場合(続 柄:)

通信欄