

課長	係長	係員

証交付	
証回収	有・無
被回収	有・無
3号届	有・無

申告区分及び申告事由	
1 一般	<input checked="" type="checkbox"/> ア 組合員資格取得届書 (任継資格取得申出書) <input type="checkbox"/> イ 組合員資格喪失届書 (任継資格喪失申出書) <input type="checkbox"/> ウ 組合員訂正申告書
2 任継	<input type="checkbox"/> エ 公費負担申告書 <input type="checkbox"/> オ 給付金等受取口座申告書
	a 氏名 (フリガナを含む) b 住所 c その他 () a 該当 a 新規 b 取消 b 変更 c 取消

共済組合員申告書

所属所名
〇〇市役所

所属所コード	組合員証番号	企業	部署番号	会計支出科目
〇〇〇	〇〇〇〇	〇	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇

氏名	カナ	キヨウサイ	タロウ	性別	生年月日	職名
	漢字	共済	太郎			
					4 〇 〇 〇 〇 〇 〇	

登録している所属所のみ記入。
 <性別> 男:1 女:2
 <元号> 昭和:3 平成:4

個人番号(マイナンバー)	基礎年金番号	住民税
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/>

取得事由によりコードは異なります。

異動事由・異動年月日		組合員種別	固定的給与(円)	非固定的給与(円)	合計(円)	決定標準報酬	
事由	元号 年 月 日					等級	月額
2	1 4 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	1 0	1 8 0 0 0 0 0	1 5 0 0 0 0	1 9 5 0 0 0 0	短期 13	20 千円
						厚年 14	20 千円
						退年 13	20 千円

郵便番号	3 1 0 - 0 8 5 2	電話番号	現職者は記入不要です。
(県・郡・市町村)	住所 1		
茨城県 水戸市	笠原町 9 7 8 番 2 6		
	住所 2		
	茨城県市町村会館 5 階		

給付金等受取口座	銀行コード	支店コード	口座番号	種目	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
	0 1 3 0	〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	普通		元号 年 月 日	元号 年 月 日
	銀行名 <input checked="" type="checkbox"/> 常陽銀行 <input type="checkbox"/> 筑波銀行 <input type="checkbox"/> 中央労働金庫						
	<input type="checkbox"/> 農協※茨城県内に限る(農協)						
		支店名	〇 〇 〇				
						<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支所	<input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 出張所
						<input checked="" type="checkbox"/> 支店	

任意継続組合員となること	共済貯金	備考
<添付書類> ①「年金加入期間報告書」 ※前歴がない方についても「なし」と記入して必ず提出してください。 ②年金手帳(写)又は「基礎年金番号通知書」の写し ③「履歴書」(前歴がある方のみ) ※個人番号通知書等の写しは添付しないでください。		その他特記事項があれば記入してください。
	異動前所属所	申告書所属所受理年月日
	所属所コード 組合員証番号	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日

申告者欄	上記のとおり申告します。 茨城県市町村職員共済組合理事長 様 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 住所 茨城県水戸市笠原町978番26 茨城県市町村会館5階 氏名 共済 太郎	所属所証明欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 職名 〇〇〇〇 所属所長 〇〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇
------	--	--------	---

※この様式をダウンロードして使用する場合は、必ず複写して共済事務主管課の控えとしてください。