

記載事項訂正申告書

委任先番号							所属所名	
-------	--	--	--	--	--	--	------	--

組合員番号							組合員氏名	フリガナ		生年月日				性別
								氏	名	3. 昭	年	月	日	1. 男 2. 女

※訂正後の事項を書いてください。戸籍謄本の写しを添付してください。

※訂正する項目を○で囲んでください。

訂正項目	1. 氏名 (ア. 組合員 イ. 被扶養者)	2. 性別 (ア. 組合員 イ. 被扶養者)
	3. 生年月日 (ア. 組合員 イ. 被扶養者)	4. その他 ()

※該当する被扶養者をすべて書いてください。訂正後の事項を書いてください。戸籍謄本の写しを添付してください。

訂正する被扶養者	被扶養者氏名	フリガナ	氏名	生年月日	3. 昭	4. 平	5. 令	年	月	日	順位	性別	組合員証回収
													1. 有 2. 念書
													1. 有 2. 念書
													1. 有 2. 念書

※順位は双子や三つ子等の場合のみ記入してください。

※訂正する項目を○で囲み、訂正前の事項を書いてください。

訂正前の事項	訂正前の 氏名 ・ 性別 ・ 生年月日 ・ その他 ()
--------	-------------------------------

備考	
----	--

上記のとおり申告します。

東京都職員共済組合理事長殿

令和 年 月 日

申請者 氏名

(印)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

職名

所属所長

氏名

(印)

—記入上の注意—

- 1 該当事項は○で囲んでください。
- 2 申請者が自ら署名した場合は押印の必要はありません。

本申告書記載の個人情報は、当組合の短期給付、長期給付及び福祉事業に利用するほか、日本年金機構に提供されます。また、(消防庁職員に係るものを除き)財団法人東京都人材支援事業団(被扶養者情報)又は特別区互助組合(組合員及び

証回収	入力	確認	証交付