

# 記載事項訂正申告書 (住所変更)

被扶養者用

委任先番号		所属所名	
-------	--	------	--

組合員番号		組合員氏名		変更年月日	4. 平成	年	月	日	5. 令和
-------	--	-------	--	-------	-------	---	---	---	-------

※被扶養者の住所を変更する場合に、該当する被扶養者をすべて書いてください。組合員と同居している被扶養者は記入の必要はありません。

変更する被扶養者	被扶養者氏名	生年月日	3. 昭 5. 令			年	月	日	順位	世帯の区別
			4. 平							
									1. 同居 2. 別居	
									1. 同居 2. 別居	
									1. 同居 2. 別居	
									1. 同居 2. 別居	

※順位は双子や三つ子等の場合のみ記入してください。

変更後の住所	郵便番号		※郵便番号は必ず記入してください。		
	カナ住所	カナ住所1 (都道府県、市区町村)			
		カナ住所2 (字町名等)			
		カナ住所3 (アパート、方書)			
	漢字住所	漢字住所1 (都道府県、市区町村)			
		漢字住所2 (字町名等)			
		漢字住所3 (アパート、方書)			

※住民票の写しを添付してください。

変更前の住所	
--------	--

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。
- 3 変更する住所が複数ある場合はそれぞれの住所ごとに提出してください。

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されます。