

組合員 氏名変更届

組合員等 記号番号		フリガナ 組合員氏名	所 属
生年月日	年 月 日		
氏 名 変 更	変更後		変更前
	(フリガナ)		(フリガナ)
変更理由		変更年月日	年 月 日
資格確認書 発行要否※	<input type="checkbox"/> 発行が必要	※以下に該当する場合は発行します。 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者	
上記のとおり変更を届け出ます。 (あて先)名古屋市職員共済組合理事長 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 住所又 は所属 氏 名 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 請 求 者 職 名 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 所 属 所 長 氏 名 </div>			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 職 名 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 所 属 所 長 氏 名 </div>			
事 務 局	次長	係 長	係
			備 考

< 注意事項 >

組合員本人の資格確認書のほか被扶養者を対象とするすべての資格確認書等(※)を添付してください。

※資格確認書等 : 資格確認書、組合員証、組合員被扶養者証、高齢受給者証、限度額適用認定証、特定疾病療養受療証、任意継続組合員証、任意継続組合員被扶養者証