

(第19号様式)

共済給付金受給権者  
本籍住所氏名  
住所氏名  
総代者  
異動届

下記のとおり届けます。

記

本籍	フリガナ	
	新	
住所	フリガナ	
	新	〒 -
住所	旧	〒 -
	フリガナ	
居所	新	〒 -
	旧	〒 -
氏名	フリガナ	
	新	
総代者	フリガナ	
	新	
者	旧	

令和 年 月 日

[届出者] 年金種別  
年金証書番号 -

氏名 ⑩

都道府県議会議員共済会会長 殿

上記の届出があったので報告する。

令和 年 月 日

議会議長 ⑩

(注意)

この届出に添える必要書類は次のとおりです。

- (1) 氏名を改めたときは、年金証書及び改氏名後の戸籍抄本
- (2) 転居したときは、添付書類は不要(但し、住民基本台帳ネットワークシステムで確認できない場合は転居後の住民票抄本が必要)
- (3) 転籍したときは、転籍後の戸籍抄本
- (4) 総代者を変更したときは、年金証書及び総代選任届(第9号様式)
- (5) 退職年金受給者が住所異動したときは、地方議会議員共済による所得情報取得についての許諾書(第27号様式)