

(第19号様式)

共済給付金受給権者

本 住 居 氏	籍 所 所 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	
	旧	
住 所	フリガナ	
	新	〒 -
	旧	〒 -
居 所	フリガナ	
	新	〒 -
	旧	〒 -
氏 名	フリガナ	
	新	
	フリガナ	
	旧	
総 代 者	フリガナ	
	新	
	旧	

年 月 日

〔届出者〕 年 金 種 別

年金証書番号 一

氏 名

印

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。

年 月 日

議長

印

(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)