(19 号様式)

該当する項目に○をつけてください。

共済給付金受給者 本　籍 / 住　所 / 居　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	
	旧	
住所	フリガナ	
	新	〒
	旧	〒
居所	フリガナ	
	新	〒　〇〇〇－〇〇〇〇 （成年後見人　住所）
	旧	〒
氏名	フリガナ	
	新	共済花子　成年後見人　年金太郎
	旧	共済花子
総代者	フリガナ	
	新	
	旧	

令和　5 年　7 月　27 日

〔届出者〕　年 金 種 別　遺族年金
年金証書番号　99-0001
氏　　名　共済　花子
成年後見人　年金太郎　㊞

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　5 年　7 月　29 日

○○県　議会議長　共　済　一　郎　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、年金証書及び総代者選任届（第 9 号様式）