

(19 号様式)

本 籍
住 所
共済給付金受給者 居 所 異動届
氏 名
総代者

該当する項目に○
をつけてください。

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	〒
居 所	フリガナ	〒 ○○ケン・・・ ○○○-○○○○ (成年後見人 住所)
	旧	〒
氏 名	フリガナ	キョウサイハナコ セイネンコウケンニン ネンキンタロウ
	新	共済花子 成年後見人 年金太郎
総 代 者	フリガナ	
	新	
氏 名	旧	共済花子
	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 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。

令和 5 年 7 月 29 日

〇 〇 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）