

## 退職会員・配偶者特別会員異動報告書

会員番号	1	-	3	1	-	〇	〇	〇	会員区分	① 退職会員 2 配偶者特別会員		
ふりがな	えひめ たろう								異動年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日		
会員氏名	愛媛太郎											
区 分	変 更 前				変 更 後							
退職会員・ 配偶者特別会員	ふりがな											
	氏 名											
	ふりがな	〒								〒		
	住 所	TEL ( ) -								TEL ( ) -		
	指 定 口 座 金 融 機 関 名	銀行 本店・支店 農協 本所・支所				銀行 本店・支店 農協 本所・支所						
	及 び 口 座 番 号	口座番号				口座番号						
	健康保険制度の名称 被保険者証記号番号	愛媛県市町村職員共済組合 任継 任 〇〇〇-〇〇〇								国民健康保険 〇〇〇〇〇〇		
	被 保 険 者 氏 名	愛媛太郎								愛媛太郎		
被 扶 養 者	ふりがな											
	氏 名											
	ふりがな											
	氏 名											
	ふりがな											
	氏 名											
	ふりがな	〒								〒		
	住 所	TEL ( ) -								TEL ( ) -		
健康保険制度の名称 被保険者証記号番号												
被 保 険 者 氏 名												
変 更 理 由	加入している健康保険制度の変更のため											
上記のとおり変更いたしましたので報告いたします。												
一般財団法人愛媛県市町村職員互助会会長 様												
令和 〇 年 〇 月 〇 日												
会員氏名 愛媛太郎 												

(注) 退職会員又は配偶者特別会員と被扶養者が同内容で異動したときは、被扶養者にかかる報告は必要ありません。