様式第2号（沖縄県市町村職員共済組合運営細則第5条関係）

決定伺	局長	課長	係長	係

住所・氏名変更届

組合員記号番号		組 合 員 氏 名	所 属 機 関 名

・変更内容（変更を要する項目のみ記入してください。）※　住所変更後のフリガナは、必ず記入してください。

区　分	氏　　名	生　年　月　日	続柄	住　　所	変更年月日
変更前		年　　月　　日		〒	年　　月　　日
変更後	(フリガナ)	年　　月　　日		(フリガナ) 〒	

・変更理由（該当番号、箇所(組合員・被扶養者)に〇をしてください）	備　考
1（ 組合員 ・ 被扶養者 ）の婚姻等による氏名変更。 2（ 組合員 ・ 被扶養者 ）の住所変更。 3 その他（　　）	

上記のとおり申告します。

沖縄県市町村職員共済組合理事長　殿　　住　所

年　　月　　日　　申 告 者

氏　名

上記の申告事項は、事実と相違ないものと認めます。　　職　名

年　　月　　日　　所属所長

氏　名

1. 住所変更以外の申告は、必ず当該者の組合員証又は資格確認書（交付されていない方は除く）を添付してください。
2. この変更届は、組合員証及び資格確認書の単なる記載事項の変更だけに使用してください。