特 別 会 員 届

(住所変更) (口座変更) 氏名変更
電話番号変更　その他の変更（　　）

※　住所等の変更があった場合に変更事項のみ記入してください。

届出年月日	平成 30 年 7 月 16 日

（注）▼　　の部分には記入しないでください。

▼フリガナを指定した欄には必ずフリガナ（カタカナ）を記入してください。

フリガナ	フクリ　タロウ		区分	特別会員番号	特別会員番号
特別会員氏名	福利　太郎 (印)		17	18 H07.03.31以降退職者	24 H07.03.30以前退職者
			Y	1 2 3 4 5 6	

29	フリガナ（変更時のみ記入）	30～45	70～76 生年月日	77
1	会員氏名	46～69	1 2 3 明 大 昭 治 正 和　年　月　日	1 2 男 女

78 資格取得日	85 資格喪失日	本人世帯番号	配偶者組合員証番号	事由
3 4 昭 平 和 成　年　月　日	3 4 昭 平 和 成　年　月　日	92	99	105

住所（変更時のみ記入）	市町村名 フリガナ	大字以下（フリガナ）
	コウチシ	106～135 マルノソト　1－2－3
	市町村名　漢字	大字以下（漢字）
	高知市	136～215 丸の外1丁目2－3

市町村コード	郵便番号	電話	市外局番	局番	番号
216	222 7 8 0 - 0 0 0 1		229 088	821	4755

本人の保険の種類	保険種別コード	加入保険の名称及び番号	本人・被扶養者の別
	243	番号 / 名称	246 1 本人 2 被扶養者

保険加入取消年月日	保険の記号番号
247 1 加入 2 取消 3 訂正 4 取消復活　248 3 4 昭 平 和 成　年　月　日	255 270

271	配偶者	272 1 有り 0 無し	フリガナ 配偶者氏名	273～288 / 289～312	313～319 生年月日	320
2, 3, 4					1 2 3 明 大 昭 治 正 和　年　月　日	1 2 男 女

321 資格取得日	328 資格喪失日	配偶者世帯番号
3 4 昭 平 和 成　年　月　日	3 4 昭 平 和 成　年　月　日	335

配偶者の保険の種類	保険種別コード	加入保険の名称及び番号	本人・被扶養者の別
	342	番号 / 名称	345 1 本人 2 被扶養者

保険加入取消年月日	保険の記号番号
346 1 加入 2 取消 3 訂正 4 取消復活　347 3 4 昭 平 和 成　年　月　日	354 369

取引金融機関（変更時のみ記入）	銀行コード	支店コード	金融機関名	支店等名称	普通預金口座番号	口座名義
	370	374	四国 (銀行) 労金 信金 農協	県庁 本店 (支店) 出張所 支所	377 1 1 2 3 4 5 6 7	385 (1) 本人 2 配偶者