

記入例 〈被扶養配偶者(国年3号)取消〉

別紙様式2

長期組合員資格變更屆

①令和 XX 年 XX 月 XX 日

共通ヘッド (変更内容にかかわらず必ず記入してください)	三二一 記号 組合	三二二 記号 支部等	④長期組合員番号(9桁)	共済組合名 支部又は所員所名		
	1 2 3 4 5 6	7 8 9 10 11 12 13 14				
	Y					
⑤組合員氏名(氏名変更の場合は変更後の氏名)						
※ 氏と名の間は1マスあけ、濁点も1マス使います。						
カナ (A01)	19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46	ホウエイタロウ	元 年 月 日	⑥生年月日 ※ 元号コード (昭和:3、平成:4)		
	X X X X X X X X			⑦性別 ※ 性別コード (男性:1、女性:2)		
姓と名の間は1マス空ける 濁点は1マス使う						
更欄						
昭和は「3」、平成は「4」						
男性は「1」、女性は「2」						
長期組						
⑧長期組合員 (A01)	該当する項目 コードの「1」 をすべて○で囲 んでください。	62	63			
	氏名変更	1	住所変更	1		
⑨漢字氏名	※ 漢字氏名の変更・修正の場合のみ記入 してください。	漢字 (A02)	(氏)	(名)		
⑩住所I 郵便番号 (7桁)	19 20 21 22 23 24 25	26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57	※ 住所欄は住所変更等があった場合のみ変更後の住所を記入してください。 なお、カナを記入する際、都道府県と市・区の間及び町村・番地の間は1マスあけます。			
(都道府県から 郡、市、区まで)	カナ (B01)	一				
	漢字 (C01)	都道 府県				
住所II (町、村、番 地)	カナ (B02)	19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50				
	漢字 (C02)					
住所III (様方、マン ション名・号室 等)	カナ (B03)	19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50				
	漢字 (C03)					
被扶養配偶者の変更欄						
⑪被扶養 配偶者	被扶養配偶者氏名(変更の場合は変更後の氏名) ※ 被扶養配偶者に変更 生年月日欄は必ず記入			生年月日		
	カナ (D01)	ホウエイハナコ	元 年 月 日	基礎年金番号(10桁) 基礎年金番号を必ず記入して下さい		
被扶養配偶者 (D01)	該当する項目 コードの「1」 を○で囲んで ください。	71	72	74	75	
	氏名変更(訂正)	1	生年月日訂正	1	認定又は取消 1	
漢字氏名	※ 被扶養配偶者を新たに認定した場合及 び漢字氏名変更・修正の場合に記入して ください。	漢字 (D02)	(氏)	取消しの場合、氏名欄は空欄		
認定又は認定 取消等 (D01)	該当する内容の変更区分コードを必ず記入してください。 1…被扶養配偶者を認定した場合 2…死亡以外の事由により被扶養配偶者の認定を取消した場合 3…死亡により被扶養配偶者の認定を取消した場合 8…被扶養配偶者の認定年月日を修正した場合 9…被扶養配偶者の氏名・生年月日を変更又は修正した場合			変更 区分 元 56	認定・取消年月日 元 年 月 日 57 58 59 60 61 62 63	※ 被扶養配偶者を認定又は 取消した場合と認定年月日 を修正する場合のみ認定・ 取消年月日を記入してく ださい。(国民年金第3号被保 険者の該当又は不該当と なった年月日を記入してく ださい。)
		2 5 0 6 0 5 2 0				
取消しの場合は「2」 死亡を理由とする取消の場合のみ「3」					平成は「4」、令和は「5」	