

交通災害共済  
東大阪市民 会員証記載事項変更届・死亡受取人指定届  
火災共済

令和 年 月 日

(宛先) 東 大 阪 市 長

(届出者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 会員との続柄 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり会員証記載事項に変更が生じたので届出いたします。

会員証番号 (会員 年度)		世帯主		住所	東大阪市
------------------	--	-----	--	----	------

1 住 所 変 更		2 その他の変更事項( )	
変更年月日	令和 年 月 日 (住基届出済・住基届出未届・その他)	変更年月日 (発生)	令和 年 月 日
変 更 前	東大阪市	変 更 前	
変 更 後		変 更 後	
備 考	1 世帯全員 2 一部会員にかかる変更 (変更者氏名 )	備 考	1 世帯全員 2 一部会員にかかる変更 (変更者氏名 )

下記のとおり、交通災害共済にかかる死亡受取人を指定いたしたく届出いたします。

No.	会 員 氏 名	受 取 人 氏 名	受 取 人 住 所	会員との続柄
1				
2				
3				
4				
5				

市役所 記入欄	本人 確認 書類	マ・免・住・旅・保・特永・在留	コピー	確認者 Ⓜ
		その他( )		

※市役所記入欄はコピー後に原本記入のこと

受付印