

異動情報報告データ提出報告書 (月次調定)

令和 年 月 日

静岡県市町村職員共済組合 様

所属所名

担当者氏名

異動情報報告データを次のとおり送付します。

記

1 報告方法

(該当する方に○を付けてください)

A 磁気媒体、クラウドストレージBOXによる報告

B 異動情報報告データ報告用紙による報告

2 異動情報報告データ件数

_____ 件 (磁気媒体、クラウドストレージBOXによる件数)

_____ 件 (報告用紙による件数)

3 組合員申告書(データ・紙)による報告件数

・組合員資格取得者 (件) (外部転入を含む)

・組合員資格喪失者 (件) (外部転出を含む)

・所属所異動(内部転入) (件)

・所属所異動(内部転出) (件)

4 無給対象者の有無及び件数

(該当するほうに○を付け、「有」の場合は該当するデータの種類及び件数を記入してください。)

(有 ・ 無)

_____ 件 (磁気媒体、クラウドストレージBOXによる件数)

_____ 件 (報告用紙による件数)