

# 帰国届 兼 居住地国等 異動届出書封筒 表面

点線に沿って用紙左辺まで  
切り取ってください。

点線に沿って切り離してください

点線に沿って用紙右辺まで  
切り取ってください。

山折り

(のりづけ面)

切手  
をお貼  
り  
くだ  
さい。

1 8 2 8 7 6 5

※封かん前に (のりづけ面)  
内容をご確認ください。

日本郵便株式会社  
調布郵便局私書箱第7号

こくみん共済 coop〈全労済〉  
事務センター 行  
(保全係)

(のりづけ面)

山折り

山折り

お名前

ご住所 〒

※差し支えなければご記入ください。

(のりづけ面)

(のりづけ面)

山折り

点線に沿って用紙下辺まで切り取ってください。

帰国届 兼 居住地国等 異動届出書封筒 裏面

全国労働者共済生活協同組合連合会 行

届出日 西暦	年 月 日
-----------	-------

帰国届 兼 居住地国等 異動届出書

このたび海外から帰国したことをこの文書をもって連絡し、海外に渡航する際に申し出ました代理人への委任事項に関して、代理人への委任を終了するとともに、現住所についても、今回の帰国届をもって帰国後住所に変更します。なお、本契約に関する契約者等の特定個人情報「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（番号法）」に規定された目的のために利用されること、また、所属する労働組合・共済会等（以下、「所属団体」といいます。）を通じて加入している場合は、本契約に関する個人情報（特定個人情報を除く）が所属団体へ提供されることを被共済者とともに同意します。併せて、「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」第10条の5第1項に基づき、特定取引を行なう者として届け出ます。

共 済 契 約 者	フリガナ		印	生年 月 日	西 暦  年 月 日	組 合 員 番 号	
帰国後 住 所	フリガナ						
出国日と 帰 国 日	※パスポート等を確認のうえ、実際の出国日と帰国日をご記入ください。					帰 国 後 電 話 番 号	(1. 携帯・自宅 2. その他)
	西 暦 年 月 日 ～ 年 月 日						
帰国された 方の氏名と 生年月日	ご本人	西 暦 年 月 日	②			西 暦 年 月 日	
	①	西 暦 年 月 日	③			西 暦 年 月 日	

■こくみん共済（※）、ねんきん共済、せいめい共済、総合医療共済にご加入の方はご回答ください。  
※こども保障満期金付タイプ（キッズ満期金付プラン）、一時払い終身生命、有期払い終身生命、ねんきん、満期金付生命、満期金付医療にご加入の方が対象となります。

居住地国 の 確 認	帰国に伴い、居住地国（納税義務国）に変更はありますか。		居住地国 （納税義務国）	[異動前の居住地国]	[異動後の居住地国]
	はい	いいえ			
※「はい」の方は、右記の居住地国欄をご記入ください。					

■上記 [異動後の居住地国] が「日本以外」の場合、下記の項目をご記入ください。

氏 名	契約者氏名をローマ字でご記入ください。（必須）		納税者 番 号	納税者番号をご記入ください。（必須）
	(名)	(姓)		
現住所	現住所をローマ字でご記入ください。（必須）		現住所と 居住地国が 異なる理由	現住所と居住地国が異なる場合、ご記入ください。

■出国時と帰国時の居住県が異なる場合、ご契約内容や掛金振替口座などの変更を希望される場合、契約者本人が帰国しない場合は別途手続きが必要です。最寄りの当会までお問合せください。

[個人情報の取り扱い] 当会は記入いただいた個人情報については、契約管理の業務に限り利用し、他には利用いたしません。

※個人情報の取り扱いに関する詳細は当会ホームページ（<https://www.zenrosai.coop>）をご参照ください。



A00292

事 務 処 理 欄	受付日		住 変 2	帳 票	スキップ 3	県独自	担当者	責任者
	県 番 号	団体番号	商品番号 S 1	帳票番号 B C 0 0	原票番号			