別記第2号様式

No.

給　料　異　動　届

年　　月　　日

所属所コード	内　部　所　属
	1　本庁　2　病院

適 用 年 月
年　　月

市　町　村　長
一部事務組合管理者

共済区分	組合員証番号	氏　　名	異動コード	異 動 年 月 日	給 料 月 額（円）	備　　考
小　　計		人		小　　計		
合　　計		人		合　　計		

◎ 記載上の注意事項

1 共済区分は該当するコードを数字で記入し、組合員証番号順に記載してください。

2 異動コードは該当するコードを数字で記入し、給料異動届はコード別に分けて報告してください。

3 月額者は給料月額（調整額も含む。）を、日額者については21日分をもって給料月額として記入してください。

4 転入、転出及び組合員証番号の変更のあったときは、その旨を備考欄に記入してください。

5 各頁ごとに小計を、最後の頁には、合計を記載してください。

共済区分コード

0	共済・退手両方加入
1	退手のみ加入
2	異なる所属所で両方加入