

任意継続組合員資格取得申出書

| | | | |
|---|--|--------------------|---------------------------------------|
| 退職時の所属所 | フリガナ (キヨウサイ イチロウ) | 元組合員等記号・番号 | |
| 〇〇市役所 | 氏名 共済 一郎 生年月日 S H XX 年 4 月 8 日 | 〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 | |
| 資格取得年月日 | 昭和 平成・令和 XX 年 4 月 1 日 | | |
| 退職年月日 | 令和 XX 年 3 月 31 日 | | |
| 退職時標準報酬 | 標準報酬月額 (440 千円) | | |
| 組合員の住所 | 〒 870 - 0022 大分市〇〇町〇〇番地の〇 電話番号 (097) 111 - 1111 | | |
| 資格確認書発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 (裏面を確認して必要な方はチェックをしてください。) | | |
| 給付金の振込口座 (本人名義) | 金融機関名 | 店名 | 口座 |
| | 大分 銀行 信金 農協 信組 労金 | 西 本店・支店 | 普通預金 |
| 金融機関コード | 0 1 8 3 | 店番号 | 0 0 3 No. 0 1 2 3 4 5 6 |
| 掛金払込方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 年払い (年度末までの掛金を一括納付) <input type="checkbox"/> 毎月払い <input type="checkbox"/> 半年払い (年度末までの掛金を前期・後期に分けて年2回納付) | | |
| 上記のとおり任意継続組合員の資格を取得したいので申出ます。 令和 XX 年 3 月 31 日 申出者氏名 共済 一郎 大分県市町村職員共済組合理事長 殿 | | | |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 XX 年 3 月 31 日 所属所長 〇〇市長 〇〇 〇〇 | | | |