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（　　）	元組合員証の記号番号
	氏　名 生年月日　S・H　　年　　月　　日 （退職時年齢　　歳）	―
資格取得年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	
退職年月日	平成　　年　　月　　日	
退職時標準報酬	標準報酬月額（　　千円）	

組合員の住所	〒　　― 電話番号（　　）　　―												
給付金の振込口座（本人名義）	金融機関名	店　名				口　座							
	銀行 農協 労金 信金 信組	本店・支店				（普通預金・総合口座）							
		店番号				No.							
掛金払込方法	□ 毎月払い　□ ９月分翌３月分までの年２回払い □ 翌年３月分までの一括払い　□ その他												

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。

平成　　年　　月　　日

申出者氏名　　印

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。

平成　　年　　月　　日

所属所長　　印