

任意継続組合員資格取得申出書

元の組合員等記号・番号	申出者名前		旧所属機関名			
	(フリガナ)					
住 所		給付金等の受取金融機関				
〒□□□-□□□□		銀行 本店			金庫 支店	
		組合 支所			農協 出張所	
連絡先電話番号 ( )		普通・当座	口座番号			
組合員資格取得年月日	退 職 年 月 日		退職時の標準報酬の月額			
年 月 日	年 月 日		円			
短期掛金及び介護掛金の納付方法 (いずれかに○をしてください。)		退職時に認定中の被扶養者がいる場合、任意継続組合員資格取得日(退職日の翌日)と同日付で被扶養者資格を取消す者が有りますか。(いずれかに○をしてください。)				
毎月納付・6月間前納・12月間前納 (半期分) (1年分)		有		無		
備考		※別途「被扶養者申告書」の提出が必要です。		※この申出書をもって、退職時に認定中の被扶養者については、引き続き被扶養者の資格を有するものとします。		
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し出ます。						
広島県市町村職員共済組合理事長 様						
年 月 日						
申出者名前						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。						
年 月 日						
職 名						
所属所長						
名 前						

共済組合受付日付印	上記のとおり受理してよろしいか。				
	課 長	課長補佐	係 長	主 務	係

- (注) 1. 元の組合員等記号・番号欄には、退職の時の組合員等記号・番号又は個人番号を記入してください。
2. 地方公務員等共済組合法第144条の2に規定する期限(退職の日から20日)を経過した後にこの申出書を提出する場合には、遅延した理由を備考欄に記入してください。

(この申出書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。)