

積立年金脱退届

会 員 番 号		名 前	所 属 名
		生年月日	
脱 退 の 理 由 (○をしてください)	1 退職 2 互助会脱会 3 積立年金の任意脱退 4 積立年金の払込みの中断		
<p>上記のとおり積立年金を脱退したいので届け出ます。</p> <p>一般財団法人広島県市町村職員共済互助会理事長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>名 前</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>年 月 日</p> <p>職名</p> <p>所属所長</p> <p>名前</p>			