

任意継続組合員資格取得申出書

元の組合員証記号番号	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. 元の組合員証記号番号欄には、退職の時の組合員証及び組合員被扶養者証の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。)