

記入例

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

【新規資格取得】

組合員種別	<input checked="" type="checkbox"/> 組合員	<input type="checkbox"/> 任意継続組合員
申告事由	<input checked="" type="checkbox"/> 資格取得	<input type="checkbox"/> 資格喪失

所属所コード 〇〇〇	組合員証番号(右づめ) 〇〇〇	所属所名 〇〇市	基礎年金番号 1234567891
氏名 カナ キヨウサイ イチロウ (左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください) 漢字 共済 一郎	個人番号(マイナンバー) 123456789123	職名 職員	部課署番号(右づめ) 12345
生年月日 元号 年 月 日 4 〇 〇 〇 〇 〇 〇	性別 1:男 2:女 3:昭和 4:平成 5:令和 1	組合員種別 10	会計支出科目 1001000
異動事由・年月日 事由 元号 年 月 日 2 1 5 〇 〇 〇 〇 〇 〇 (退職の場合、退職日の翌日を記入)	退職年月日 元号 年 月 日	給付 給付 給付 計	標準報酬・等級 短期 17級 280千円 厚年 18級 280千円 退職 17級 280千円

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇〇	電話番号 052-123-1234
フリガナ アイケン〇〇シ〇〇チョウ2-3	
住所 愛知県〇〇市〇〇町2丁目3番地	

給付金口座	銀行コード 9999	支店コード 111	口座番号(右づめ) 12345	任意継続組合員資格取得
	金融機関名 中部	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協	支店名 名古屋	<input type="checkbox"/> 毎月納付 <input type="checkbox"/> 6か月前納 <input type="checkbox"/> 12か月前納 <input type="checkbox"/> 所属所から振込 <input type="checkbox"/> 組合員から振込 払込 1 支払 0 延長 0 退職時の標準報酬の月額 〇〇〇〇〇 円 注意 組合員から振込する場合は、ご本人の氏名でお振込ください。 また、振込手数料は、ご本人負担となりますのでご了承ください。

備考	公費名 公費コード	<input type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行希望
◆学校関係勤務の場合は、勤務地を記入し、辞令の写しを添付ください。	公費該当年月日 元号 年 月 日	証添付 組合員証 有・無 被扶養者証 有・無 共済記入欄
◆P1-2⑩に該当する場合は、職名欄に「常勤的非常勤職員」を記入し、常勤的非常勤職員に関する証明書を添付ください。		

申告者欄 上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住所 申告者 氏名	所属所証明欄 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇〇〇
--	---

注意事項 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は一度記入したら訂正はできません。網掛け部分は記入しないでください。