

記入例

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

【普通退職】

退職後、任意継続組合員資格取得

Table with 2 rows and 2 columns: 組合員種別 (checked: 組合員, 任意継続組合員), 申告事由 (checked: 資格取得, 資格喪失)

Form fields: 所属所コード (000), 組合員証番号(右づめ) (000), 所属所名 (〇〇市), 基礎年金番号

Form fields: 氏名 (カナ: 共済 一郎, 漢字: 共済 一郎), 個人番号(マイナンバー), 部署番号(右づめ)

Form fields: 生年月日 (元号, 年, 月, 日), 性別 (1:男, 2:女, 3:昭和, 4:平成, 5:令和), 組合員種別, 職名, 会計支出科目

Form fields: 異動事由・年月日 (事由, 元号, 年, 月, 日), 退職年月日 (元号, 年, 月, 日), 給付 (給付額, 与), 標準報酬・等級 (短期, 厚年, 退職)

Form fields: 住所 (郵便番号, フリガナ, 電話番号), 変更がある場合は記入ください。

Form fields: 給付金口座 (銀行コード, 支店コード, 口座番号), 任意継続組合員資格取得 (納付方法, 払込, 支払, 延長), 退職時の標準報酬の月額 (350,000 円)

- ◆納付方法を選択してください。
◆所属所から振込む場合は、P1-33の振込明細表を添付してください。
◆申出・納付期限は退職日から20日以内です。

Table: 公費名, 公費コード, 資格喪失証明書発行希望

Table: 公費該当年月日, 証添付 (組合員証, 被扶養者証), 組合員証等は必ず返却ください。

Table: 申告者欄 (愛知県市町村職員共済組合理事長 様, 令和〇〇年〇〇月〇〇日, 住所: 〇〇市〇〇〇〇2丁目3番地, 氏名: 共済 一郎), 所属所証明欄 (〇〇市長, 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。