

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	〇〇〇〇	所属所名	〇〇市	基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1
氏名	カナ キヨウサイ イチロウ <small>(左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください)</small> 漢字 共済 一郎 <small>漏れが多いため、必ず記入してください。</small>				個人番号(マイナンバー)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	
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	1 0	職名	職員
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 275,000円 非給付 12,000円 計 287,000円	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
<small>(退職の場合、退職日の翌日を記入) ◆【P1-7】共済組合員申告書コード定義表参照</small>							

郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	0 5 2 - 1 2 3 - 1 2 3 4
フリガナ	アイチ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		

銀行コード	9 9 9 9	支店コード	1 1 1	口座番号(右づめ)	1 2 3 4 5
金融機関名	中部	支店名	名古屋		

任意継続組合員資格取得	<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 支払 延長 1 0
退職時の標準報酬の月額 _____ 円 <small>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。</small>			

備考

◆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。

◆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。

公費名	公費コード	<input type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行希望
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		

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 ◆記入不要	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 ◆必ず資格取得日以降の日付を記入ください。 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。