

記入例

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

【普通退職】

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 type="checkbox"/> 資格取得	<input checked="" 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
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)
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
異動事由・年月日 事由 元号 年 月 日 1 2 5 × × 0 8 0 1			退職年月日 元号 年 月 日 5 × × 0 7 3 1
給付金口座 銀行コード 支店コード 口座番号(右づめ) 金融機関名 〇銀行 〇信用金庫 〇信用組合 〇信託銀行 〇労働金庫 〇農協 支店名 〇本店 〇支店 〇出張所 〇本所 〇支所			任意継続組合員資格取得 納掛金の掛金方法 〇毎月納付 〇6か月前納 〇12か月前納 〇所属所から振込 〇組合員から振込 払込 支払 延長 1 0 退職時の標準報酬の月額 円 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。
住所 郵便番号 電話番号 フリガナ 変更がある場合は記入ください。 (組合員の資格取得の場合、必ず記入)			標準報酬・等級 短期 厚年 退職 級 級 級 千円 千円 千円
備考			会計支出科目

給付金口座	任意継続組合員資格取得
銀行コード 支店コード 口座番号(右づめ)	納掛金の掛金方法 〇毎月納付 〇6か月前納 〇12か月前納 〇所属所から振込 〇組合員から振込
金融機関名 〇銀行 〇信用金庫 〇信用組合 〇信託銀行 〇労働金庫 〇農協 支店名 〇本店 〇支店 〇出張所 〇本所 〇支所	払込 支払 延長 1 0 退職時の標準報酬の月額 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。

住所 郵便番号 電話番号 フリガナ 変更がある場合は記入ください。 (組合員の資格取得の場合、必ず記入)	標準報酬・等級 短期 厚年 退職 級 級 級 千円 千円 千円
--	--

給付金口座	任意継続組合員資格取得
銀行コード 支店コード 口座番号(右づめ)	納掛金の掛金方法 〇毎月納付 〇6か月前納 〇12か月前納 〇所属所から振込 〇組合員から振込
金融機関名 〇銀行 〇信用金庫 〇信用組合 〇信託銀行 〇労働金庫 〇農協 支店名 〇本店 〇支店 〇出張所 〇本所 〇支所	払込 支払 延長 1 0 退職時の標準報酬の月額 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 公費該当年月日 元号 年 月 日	発行希望の場合、レ点を付けてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行希望 注意 資格喪失の場合で、証を添付できない場合は、「無」に〇を付けてください。
	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 ◆必ず退職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。