

任意継続組合員資格取得申出書

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------|--------------------------------|-----------------|----------|
| 決 裁 | 課 長 | 係 長 | 主 任 | 副主任 | |
| | | | | | |
| ふりがな | | | | 住 所 | 〒 ー |
| 申出者氏名 | | | | | |
| 生 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | 電 話 番 号 | () ー | |
| 元組合員証 の記号番号 | (記号) (番号) | | | 元所属所名 | |
| 組合員資格 取得年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 月 日 | 退 職 時 の 標 準 報 酬 月 額 | | 円 |
| 退職年月日 | 令和 | 年 月 日 | | | |
| 掛金払込方法 | ① 毎月納付 ② 半年分一括前納 ③ 1年分一括前納 | | | | |
| 備 考 | | | | | |
| <p>任意継続組合員の資格を取得したいので上記のとおり申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">京都府市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申出者氏名</p> | | | | | |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職 名</p> <p style="text-align: center;">元所属所長</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> | | | | | |

- (注) (1) 退職の日から20日以内にこの申出書を提出してください。
- (2) この申し出ができる方は、退職の日の前日まで引き続く組合員期間が1年以上である方に限られます。
- (3) この申出書には、組合員証等及び組合員異動(資格喪失)報告書を必ず添付して下さい。