

任意継続組合員資格取得申出書

組 合 員 証 号 記 号 番 号	-	元 所 属 所 名	
申 出 者 氏 名		住 所	〒 - TEL - -
元 組 合 員 資 格 取 得 年 月 日	昭和 年 月 日 平成	生 年 月 日	昭和 年 月 日 (才) 平成
退 職 年 月 日	平成 年 月 日	退 職 時 の 標 準 報 酬 の 月 額	等級 円
任 意 継 続 組 合 員 資 格 取 得 年 月 日	平成 年 月 日	被 扶 養 者 の 継 続 認 定 の 有 無 (どちらかに○をしてください。)	有 (扶養状況申告書が必要)
			無
任 意 継 続 掛 金 の 払 込 方 法	(あなたの希望する方法に○印をつけてください。任意継続組合員期間中の変更はできません。)		
	1. 毎月払込 2. 半年前納 3. 1年前納		
<p>上記のとおり任意継続組合員の資格を取得したいので申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">鳥取県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">平成 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;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所属所長 職 名 氏 名 Ⓜ</p>			
<p>地方公務員等共済組合法第144条の2第1項に規定する期限（退職の日から20日）を経過した後にこの申出書を提出する場合には、遅延した理由を記入してください。</p> <p>遅延理由</p>			

※印欄は、記入しないでください。

		事務局次長	課 長	合 議	主 査
※ 決 裁					

【 留意事項 】

1. 任意継続組合員資格取得に伴う関係書類は、取りまとめのうえ資格喪失から20日以内に共済組合に提出してください。
2. 被扶養者の継続認定の有無欄は必ず記入し、有の場合は、「扶養状況申告書」あるいは「被扶養者(認定)申告書」により被扶養者の認定申請をしてください。
※ 在職中複数人被扶養者があり、そのうち一人を認定取消しする場合は、有に○をし、「扶養状況申告書」中にその方の名前は書かないでください。
3. 掛金の払込方法は預金口座振替となります。
「任意継続掛金の預金口座振替依頼書」を希望する金融機関へ提出し、共済組合用(2枚目、「任意継続掛金の預金口座振替申込書」)に“金融機関確認印”を押してもらい、契約者印を押印のうえ、共済組合へ提出してください。
※ 諸事情により、納付書による払込みを希望される方は、任意継続組合員資格取得申出書の「任意継続掛金の払込方法」欄に“納付書希望”と赤字で記入してください。