

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	○ ○ 市(町)
申 出 者 氏 名	○ ○ ○ ○	住 所	〒 ○○ - ○○○○ ○○市○○町○○ 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> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin-left: auto;">印</div>			
<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。

※ 決 裁		事務局次長	課 長	合 議	主 査