任意継続組合員資格喪失申出書

No.

任意継続組合員等記号番号	999 — 99999	退職時の所属所名	○○市
フリガナ	キョウサイ タロウ	生年月日及び性別	(昭和)・平成 37 年 12 月 1 日 (男)・女
氏名	共済　太郎		

資格喪失の事由（該当するものに○を附してください）

1. 任意継続組合員期間が満了したため。（令和　　年　　月　　日）
2. 令和　　年　　月　　日に死亡したため。
3. 任意継続掛金を払込期日までに払い込まなかったため。
4. (○) 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日より組合員（他の法律に基づく共済組合で短期給付に相当する給付を行うものの組合員、私学共済制度の加入者、健康保険及び船員保険の被保険者を含む。）となったため。
5. 任意継続組合員でなくなることを希望するため。

任意継続組合員資格喪失証明書の交付希望の有無	(有)	無

地方公務員等共済組合法第１４４条の２第５項の規定により任意継続組合員の資格を喪失したので申し出ます。

山梨県市町村職員共済組合理事長　殿

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申出人　住所　山梨県甲府市蓬沢１－１５－３５
　　氏名　共済　太郎
　　電話番号　055　（　232　）　7311
任意継続組合員との続柄　（　本人　）

なお、前納した任意継続掛金の未経過期間に係る掛金の還付については、下記口座に払い込みくださいますよう請求します。

金融機関名	預金種目	口座番号	請求者氏名（届出者）	※還付金額
山梨中央 銀行 ○○ 支店	(1) 普通 2. 当座	○○○	(ﾌﾘｶﾞﾅ) キョウサイ タロウ 共済　太郎	円

① 任意継続組合員等記号番号・退職時の所属機関名（市町村・一部事務組合）・氏名・生年月日・性別をそれぞれ記入してください。

② 当てはまる事由に○をつけてください。

③ 資格喪失証明書が必要な方は有に○をつけてください。

④ 届出年月日と届出人の住所・氏名・電話番号・資格喪失する任意継続組合員との続柄（本人の場合は本人と記入してください。）を記入してください。

⑤ 還付金のある方は振込先の口座を記入してください。（郵便局以外の金融機関でお願いします。）

（注）１．任意継続組合員証（組合員被扶養者証等を含む。）又は資格確認書を添付して提出してください。
２．資格喪失の事由が4の場合には、新たに取得した資格情報通知書の写しを添付してください。
３．資格喪失の事由が5の場合には、共済組合にこの届書が受理された日の属する月の末日が到来した日の翌日が喪失日になります。
４．資格喪失の事由が2により、前納された任意継続掛金の還付請求者が、その相続人であるときは、任意継続組合員の死亡診断書及びその者が先順位の相続人であることを証明する書類（住民票の謄本または戸籍謄本）を添付してください。
５．任意継続組合員資格喪失証明書の交付を希望する場合には、任意継続組合員資格喪失証明書の有無の有の欄へ○を附してください。
６．電話番号は必ず連絡がとれる番号を記入してください。
７．※印欄は記入を要しません。

【共済組合使用欄】

組合員証等	整理簿	調定	電算機
／			／

(R7.4)