

# 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	〇〇市	
フリガナ	キョウサイ タロウ	生年月日	昭和 37 年 12 月 1 日	男
氏名	共済 太郎	及び性別	平成	女
資格喪失の 事由	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. 令和〇年〇月〇日より組合員(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。			
(該当するもの に○を附して ください)	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 令和〇年〇月〇日  住所 山梨県甲府市蓬沢1-15-35 申出人 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	① 普通	〇〇〇	(フリガナ) キョウサイ タロウ	
〇〇 支店	2. 当座		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をお願いします。）

(注) 1. 資格確認書(交付を受けている方のみ)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】

資格確認書	整理簿	調定	電算機
/			/