継続長期組合員資格喪失届書（退職派遣者）

氏　　名		生　年　月　日	昭和 平成　　年　　月　　日
住　　所	〒　　－		
退職年月日	令和　　年　　月　　日		
喪失事由	1 派遣期間満了 2 その他　（　　）		
派遣先名称			
派遣先の住所	〒　　－		

上記のとおり証明します。

令和　　年　　月　　日

特定法人の長　職　名
氏　名　　印

所属所名		組合員等記号番号	―
組合員となった日 (新たに採用された日)	令和　　年　　月　　日		

職名		企業コード		会計支出科目	
				部課署番号	

給与	固定的給与	円	標準報酬		等級	月額
	非固定的給与	円		短期		千円
				厚年		千円
	合計	円		退職		千円

上記のとおり証明します。

令和　　年　　月　　日

所属所長　職　名
氏　名　　印

上記のとおり継続長期組合員の資格を喪失したので届け出ます。

山梨県市町村職員共済組合理事長　　殿

令和　　年　　月　　日

届出人氏名

〔添付書類〕　被扶養者が有る場合には、被扶養者申告書(認定)

(R7.4)

① 氏名と生年月日を記入してください。

② 住所を記入してください。

③ 退職年月日を記入してください。

④ 喪失事由を記入してください。

⑤ 派遣先の名称を記入してください。

⑥ 派遣先の住所を記入してください。

⑦ 証明内容を確認の上、証明年月日と特定法人の長の職名と氏名を記入して押印してください。

⑧ 所属所（市町村・一部事務組合）名・組合員等記号番号を記入してください。

⑨ 組合員となった日を確認してください。

⑩ 職名を記入してください。企業コード・会計支出科目・部課署番号を使用している場合は記入してください。

⑪ 固定的給与を記入してください。非固定的給与が見込まれる場合は見込額を記入してください。固定的給与と非固定的給与の合計額を記入し、標準報酬等級表で合計額に対応する等級と月額を標準報酬の欄にそれぞれ記入してください。

⑫ 証明内容を確認の上、証明年月日と所属所長（市町村長・一部事務組合管理者）の職名と氏名を記入して押印してください。

⑬ 届出年月日と組合員氏名を記入してください。