| 局 長 | 課 長 | 係 長 | 係 | 経 理 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

# 任意継続組合員資格取得申出書

| | | | |
|---|---|---|---|
| （ふりがな）<br>氏　　名 | | 記 号 番 号 | ― |
| 生 年 月 日 | S<br>H　　年　　月　　日（　　歳） | 元所属所名 | |
| 住　　所 | 〒<br>TEL | 組合員資格<br>取得年月日 | 昭和<br>平成　　年　　月　　日<br>令和 |
| 退職年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 退　職　時<br>標準報酬月額 | 円 |
| 掛金支払方法<br>（○でかこんで下さい） | １．３月までの １ 年 前 払　　２．半 年 前 払 | | |
| 備　　考<br>（レチェックしてください） | □ 無　　□ 有（□ 人工透析　　□ 70歳以上74歳未満） | | |

上記のとおり、任意継続組合員の資格取得を申し出ます。

沖縄県市町村職員共済組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日

組合員氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

所属所長

現在共済組合に設定している金融機関に変更があれば、記入して下さい。

銀　行
農　協　　店　　口座番号

― 共済組合使用欄 ―

前　納　（０．　１．半年、　２．一年）

調　定　（１．平均、　２．退職時、　３．割落）

（　　）

※　地方公務員等共済組合法第１４４条の３に規定する期限（退職日から２０日）を経過した後にこの申出書を提出する場合には、遅延した理由を備考欄に記入して下さい。