

記入例

共済組合員申告書（資格取得・喪失）

【外部転出】

申告事由	<input type="checkbox"/> 資格取得	<input checked="" type="checkbox"/> 資格喪失
------	-------------------------------	--

所属所コード 〇〇〇	組合員証番号 〇〇〇〇	所属所名 〇〇市	基礎年金番号
氏名 カナ キヨウサイ イチロウ 漢字 共済 一郎			個人番号(マイナンバー)
生年月日 元号 年 月 日			部課番号(右づめ)
性別 1:男 2:女 3:昭和 4:平成 5:令和			組合員種別
職名			会計支出科目

異動事由・年月日 事由 元号 年 月 日 1 7 5 × × 0 8 0 1	退職年月日 元号 年 月 日 5 × × 0 7 3 1	給与 円 円 円	標準報酬・等級 短期 級 千円 厚年 級 千円 退職 級 千円
--	------------------------------------	-------------------	--

◆【P1-10】共済組合員申告書コード定義表参照 資格取得月無給対象者

郵便番号	電話番号
フリガナ	
変更がある場合は記入ください。	

銀行コード	支店コード	普通預金	口座番号(右づめ)
金融機関名		支店名	

銀行 本店
 信用金庫 支店
 信用組合 出張所
 信託銀行 本所
 労働金庫 支所
 農協

備考 令和〇年8月1日より、公立学校共済組合愛知県支部へ転出 ◆組合員証等は必ず返却ください。	公費名 公費コード	<input type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行希望
	公費該当年月日 元号 年 月 日	注意 資格喪失の場合で、証を添付できない場合は、「無」に○を付けてください。
		証添付 組合員証 有・無 被扶養者証 有・無

申告者欄 上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住所 申告者 氏名 ◆記入不要	所属所証明欄 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ◆必ず転出日以降の日付を記入ください。 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇〇〇
--	--

注意事項 「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は一度記入したら訂正はできません。
短期組合員が資格喪失の申告をしたときは、地方公務員等共済組合法施行規程第92条第3項に規定する退職の届書を兼ねます。
網掛け部分は記入しないでください。