

課 長	副参事	担 当 マネージャー	課 員

## 任 意 継 続 組 合 員 資 格 喪 失 申 出 書

組合員証記号	組合員証番号	旧所属所名		
9   9   9   1		氏 名		
受 理 年 月 日	※ 平成 年 月 日		資 格 喪 失 年 月 日	※ 平成 年 月 日
住 所 T E L	〒 -  ( ) - ( ) - ( )		組合員証 添 付	※ 有 ・ 無
資 格 喪 失 の 理 由	1. 任意継続組合員の期間満了			
	2. 社会保険取得（保険証の写しを添付してください。）			
	3. その他（理由を記入してください。）			
備 考				
<p>上記のとおり任意継続組合員でなくなることを希望しますので申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">青森県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申出者氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p>				

- 1 有効期限の途中で喪失を申し出る者の任意継続組合員資格は、この申出書を組合が受理した日の属する月の末日が到来した翌日に喪失いたします。
- 2 この申出書には、任意継続組合員証（被扶養者証等含む）を添付して提出してください。
- 3 任意継続組合員証を紛失した場合は、紛失の理由を詳細に書いて紛失届を提出してください。
- 4 ※印欄は記入しないでください。