

任意継続組合員資格取得申出書

共 済 組 合 処 理 日

令和 年 月 日

任意継続組合員記号番号	元所属所コード・組合員等番号	元所属所名 (企業コード)
9991 -	-	()

申 告 書 所 属 所 受 理 日

令和 年 月 日

退 職 年 月 日	退職時の標準報酬月額	在職時認定中の被扶養者		
令和 年 月 日	円	被扶養者氏名	続柄	取消▼被扶養者申告書の提出必要
任意継続掛金の納付方法				取消予定日
毎月納付 ☐ ※近日中に資格喪失予定であるなど、特別な事情がある場合に選択 ☐ 6カ月前納 ☐ 12カ月前納				
電 話 番 号				
-				

▼下記の項目については、在職時から訂正する場合のみ記入をしてください。

氏 名	カナ															
	漢字															
現 住 所	〒											☐ 市 ☐ 区 ☐ 町 ☐ 村				
	カ															
受 給 取 付 口 金 座 等	金融機関名 (コード)				本・支店名 (コード)				預金種目	口 座 番 号						
	(コード)				(コード)			普 通								
基礎年金番号								個人番号								

上記のとおり任意継続組合員の資格を取得したいので申し出ます。

青森県市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

〒 -

住所

申出者

氏名

備 考

共 済 組 合 使 用 欄					
払込区分	資格取得年月日	経理課連絡日	資格情報通知書発行日	資格喪失証明書 (年金用)	高齢受給者証等返納
	年 月 日	/ /	/ /	☐ 組合員 ☐ 配偶者	☐ 高齢受給者証 ☐ 資格確認書 ☐ 組合員証 ☐ 組合員被扶養者証

組 合 受 付 印