

任意継続組合員 資格取得申出書

課長	課長補佐	係長	主任	決裁 伺

下記の注意点をご確認の上、ご記入いただきますようお願いいたします。

- マイナ保険証による受診は、当組合から「資格情報通知書」が届いてから可能となります。
- 申出された掛金の払込方法は、年度途中では変更できませんので、検討のうえ決定してください。
- 銀行口座等欄の 部分には、何も記入しないでください。
- 地方公務員等共済組合法第144条の2に規定する期限(退職の日から起算して20日)を経過した後に、この申出書を提出する場合には、遅延した理由書を提出してください。

組合員等記号番号				所属所名				
		-		枝番 (00)				
フリガナ				生年月日			性別	
組合員 氏名				3 昭和	年	月	日	1 男
				4 平成				2 女
組合員資格取得年月日			現職喪失事由	任意継続掛金払込方法				
3 昭和	年	月	日	11 定年退職	払込区分		支払区分	
4 平成				12 普通退職	1 月納		1 振込(納付書発行)	
5 令和				13 勸奨退職	2 半年前納		2 銀行口座振替	
退職年月日			14 任期満了	3 1年前納		(「預金口座振替申込書」提出)		
5 令和	年	月	日	退職時の標準報酬の月額	任継続掛金額		互助会加入の有無	
任継続資格取得年月日				円	円		1 加入	
5 令和	年	月	日	掛金の標準となる標準報酬の月額	介護掛金額		2 未加入	
				円	円			
現住所				電話番号				
〒(-)				(市外局番)				
				- -				
銀行口座等								
払渡金融機関		支店名		科目		口座番号		
				1 普通預金				
(金融機関コード)		(支店コード)		2 当座預金				
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。								
千葉県市町村職員共済組合理事長 様								
令和 年 月 日 申出者氏名								
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 職名								
元所属所長								
氏名								

電算入力日	納付書等送付日	初回入金日	被扶養者	マイナ保険証利用
				有()
				無()

資格係	互助会



(202504)

任意継続組合員 資格取得申出書

記入例

下記の注意点をご確認の上、ご記入いただきますようお願いいたします。

- 1 マイナ保険証による受診は、当組合から「資格情報通知書」が届いてから可能となります。
- 2 申出された掛金の払込方法は、年度途中では変更できませんので、検討のうえ決定してください。
- 3 銀行口座等欄の 部分には、何も記入しないでください。
- 4 地方公務員等共済組合法第144条の2に規定する期限(退職の日から起算して20日)を経過した後に、この申出書を提出する場合には、遅延した理由書を提出してください。

組合員等記号番号				所属所名			
枝番 (00)							
フリガナ				生年月日		性別	
組合員氏名				3 昭和 年 月 日		1 男	
組合員資格取得年月日		現職喪失事由		任意継続掛金払込方法			
3 昭和 年 月 日		11 定年退職		払込区分		支払区分	
4 平成 年 月 日		12 普通退職		1 月納		振込(納付書発行)	
5 令和 年 月 日		13 勲奨退職		2 半年前納		2 銀行口座振替	
退職年月日		14 任期満了		3 1年前納		〔預金口座振替申込書〕提出	
5 令和 年 月 日		退職時の標準報酬の月額		任継掛金額		互助会加入の有無	
任継資格取得年月日		円		円		1 加入	
5 令和 年 月 日		掛金の標準となる標準報酬の月額		介護掛金額		2 未加入	
円		円		円			
現住所				電話番号			
〒()				(市外局番)			
退職後に確実に連絡のとれる住所と電話番号を記入してください。							
銀行口座等							
払渡金融機関		支店名		科目		口座番号	
				1 普通			
(金融機関コード)		(支店コード)		2 当座			
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。				掛金の払込方法によらず、口座は必ず記入してください。なお、銀行口座振替者は、「預金口座振替申込書」に記載した千葉銀行の口座と同一の口座を記入してください。			
千葉県市町村職員共済組合理事長 様							
令和 年 月 日				申出者氏名			
退職日以降の日付を記入してください。							
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。				職名			
令和 年 月 日				元所属所長			
				氏名			

電算入力日	納付書等送付日	初回入金日	被扶養者	マイナ保険証利用
				有() 無()

資格係	互助会

共済組合
受付印