

## 任意継続組合員資格喪失申出書

任意継続組合員記号番号	公立秋
退職年月日	令和 年 月 日
<p>地方公務員等共済組合法第144条の2第5項の規定により、任意継続組合員でなくなることを申し出ます。</p> <p>資格喪失申出理由</p> <p>1 他の法律に基づく共済組合員、健康保険の被保険者となる。(第4号)</p> <p>令和 年 月 日から .....へ加入</p> <p>2 任意継続組合員でなくなることを希望する。(第5号)</p> <p>公立学校共済組合秋田支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〒 ー ー</p> <p>住所 _____</p> <p>申出者 氏名 _____</p> <p>電話番号 _____</p>	

- 1 前納済みの掛金がある場合は、「任意継続掛金還付請求書」も提出してください。
- 2 申出理由1の場合は、加入した健康保険や共済組合等の資格取得日が分かる書類の写し（資格情報のお知らせや資格確認書等）を添付してください。
- 3 申出理由2の場合は、申し出た月の末日の翌日が資格喪失日となります。