

任意継続組合員申出書

退職時所属所名・所属所コード				氏名・組合員証番号				性別		生 年 月 日			
福利中学校				長崎 太郎				男		昭和〇〇年〇月〇〇日			
9 9 9 9 9 0 1 2 3 4 5 6				女									
退 職 年 月 日				退職時の標準報酬の月額				任意継続掛金の基礎となる標準報酬の月額				組 合 員 期 間	
令和 〇 年 3 月 31 日				第 級 円				第 級 円				38年 0月	
備考													
地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定により、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。 公立学校共済組合長崎支部長 様 令和 〇 年 3 月 31 日 郵便番号 123-4567 住所 長崎市〇〇町〇ー〇 氏 名 長崎 太郎 電話番号 (095) 123 - 4567 退職後の住所をご記入ください。 被扶養者の住所が変わる場合、「組合員被扶養者証住所変更届」も提出してください。													
被 扶 養 者						給 付 金 等 振 込 口 座							
被 扶 養 者 氏 名			生 年 月 日			〇 〇 銀行・信用金庫・信用組合 労働金庫・農協・漁協							
長 崎 花 子			S31.9.25										
長 崎 三 朗			H3.11.1			〇 〇 本店・支店・支所・出張所							
・現在、認定されている被扶養者全員を記入してください。 ・取消の場合は二重線を引いてください。						普通預金 口座番号 0 1 2 3 4 5 6							
ゆうちょ銀行を指定する場合、通帳の「記号」の2～3行目に8を加えた漢数字を記入してください。 例)記号が「17650」の場合、「七六八」を記入する。						※ 必ず本人名義であること。 現在の登録口座を変更する場合のみ記入する。							
ゆうちょ銀行を指定する場合、通帳の「番号」の最後の1を削除した7桁の番号を記入してください。 例)番号が「01234561」の場合「0123456」を記入する。													
定による期限（退職の日から20日以内）を経過した後に申出書を提出する場合は、「備考」欄に申出が遅延した事由を記入してください。						所属所受付年月日							
						長崎市立福利中学校 RO.O.O 受 付							