

# 任意継続組合員資格喪失申出書

資格喪失	○	組合員番号				(枝番)	任意継続資格喪失日				喪失理由
住所変更						00	元号	年	月	日	2: 死亡
口座変更							5			019	5: 未納
											6: 満了
											9: 自己都合

※太枠内は記入しないでください。

回収区分	資格確認書等回収日			
5	元号	年	月	日

(回収区分)  
1: 回収済  
3: 滅失

氏名		生年月日				性別
		元号	年	月	日	
本人	カナ					男
	漢字					

(元号)  
3: 昭和  
4: 平成  
5: 令和

脱退理由 (具体的に)			
令和	年	月	日

郵便番号	住所 (漢字) 都道府県・市区町村まで	住所 (漢字) 左記以降の住所
本人住所	電話番号	

給付金等振込口座	1: 銀行	銀行名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義人 (本人名義カタカナ)
		銀行コード	支店コード			
2: ゆうちょ銀行	郵便局	店番	預金種別	口座番号	口座名義人 (本人名義カタカナ)	
	9900	8				

(預金種別)  
1: 普通  
2: 当座  
5: 貯蓄

※口座番号は右詰めで記入してください。

## <提出に当たって>

※ 該当する箇所には○をつけ、記入例を参考に記入してください。

※ 「本人住所」「給付金等振込口座」の欄は、**脱退時に変更がある場合のみ**記入してください。

※ 「給付金等振込口座」を変更する場合は、通帳等の写し(口座番号、口座名義人がわかる部分)を添付してください。

地方公務員等共済組合法第144条の2第5項第5号の規定により、任意継続組合員でなくなることを希望するので申し上げます。

<給付貸付課使用欄>.....

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 年 月 日

住所  
氏名  
電話番号

申出者

資格確認書等回収済 (被扶養者分)	回収	回収不要	承認
<input type="checkbox"/> 公立共済再加入	1 審	2 審	入力
<input type="checkbox"/> 被扶養者有			
<input type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行済			
戸籍謄本・抄本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日 ( / )			

提出先: 公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当  
(令和6年12月)