

## 任意継続組合員資格取得申出書

退職時の組合員等記号番号		北都市      〇      第      〇〇〇〇      号		退職時所属所名  〇〇市	
フリガナ	〇〇〇〇   〇〇〇〇		被   扶   養   者   数		
氏   名	〇〇   〇〇		男 人	うち配偶者 人	女 人
フリガナ	〇〇〇〇シ〇〇ジョウ〇〇チョウメ〇〇バン〇〇号		1		2
住   所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号				
生 年 月 日 及 び 性 別	昭和・平成 〇〇年   1 月   1 日	男・女 男	電 話 番 号	( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
			携帯電話番号等	( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
組合員資格 取得年月日	昭和 平成 〇 年 4 月 1 日 令和		退職した日の属する月の標準報酬月額		
退職年月日	令和 〇 年 3 月 31 日		標 準 報 酬 月 額 ( 短 期 給 付 )	22   等級	300,000   千円
任意継続資格 取得年月日	令和 〇 年 4 月 1 日		組合員期間	〇〇 年	
(※標準報酬月額は、退職時に適用されていた標準報酬月額を記入してください。)					
<p>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の資格を希望します。</p> <p>なお、組合より私に支給される給付金は別欄の振込口座に振込ください。振込みがあった際は、同時に組合から短期給付を受けたものとします。</p> <p>北海道都市職員共済組合理事長   様</p> <p style="text-align: right;">令和 〇 年 4 月 1 日      氏名      〇〇 〇〇</p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;">組合員が署名してください。</div>					
<p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: right;">令和 〇 年 4 月 1 日      〇〇市長      〇〇 〇〇</p> <p style="text-align: right;">所属所長名      〇〇 〇〇</p>					

給付金振込口座	〔 金融機関名 〕		
<input type="checkbox"/> 現職時と同じ	〇〇   銀行		
<input checked="" type="checkbox"/> 現職時から変更	〔 支店コード 〕	〔 口座番号 〕	( 普通 ) ・ 当座
	0   0   0      〇〇      支店	0   1   2   3   4   5   6	

掛金納入方法

次から選び○で囲んでください。なお、納入方法は2年間変更できません。

初回掛金の納入は退職日より20日以内となっています。

月   払

1 年前納

半年前納