

| | | | |
|----|--------|----|----|
| 課長 | 主幹・副主幹 | 係員 | 主任 |
| | | | |

共済組合員申告書(退職届書)

注意：消えるボールペンで記入しないでください。

| | | | |
|----------------|---------------|-------------|----------|
| 組合員氏名 (上段カタカナ) | | 性別 | 公費 |
| キョウサイ タロウ | | 1男 2女 | 有 無 |
| 所属所名 | 組合員証 記号 番号 | 職名 | |
| 〇〇市 | 6 0 1 2 3 4 | 姓 共済 名 太郎 | |
| 生年月日 | 異動事由 | 異動年月日 | 組合員種別 |
| 3昭和 4平成 | 〇 〇 × | 5 〇 〇 × | 41 |
| 給与 | | 標準報酬(等級・月額) | |
| 固定的給与 | 非固定的給与 | 合計 | 短期 長期 退職 |
| 円 | 円 | 円 | 千円 千円 千円 |

| 申告区分(○でかこむ) | 申告事項(○でかこむ) | |
|---|-------------------------------|---|
| ア 組合員資格取得届 | 新採用 | 21 新規取得 22 内部転入 23 他共済から転入 |
| イ 組合員資格喪失届 退職届書 <small>※組合員期間等証明書(履歴書)を提出してください</small> | 退職 | 11 定年 12 普通 13 勲奨 14 任期満了 15 死亡 16 内部転出 17 他共済へ転出 |
| ウ 被扶養者申告書 | 認定 | 11 組合員資格取得 12 出生 13 婚姻 14 無職無収入 15 所得減少 16 雇用保険満了 17 同居 19 その他 |
| エ 組合員証等訂正申告書 | 取消 | 32 死亡 33 離婚 34 就職 35 所得増加 36 雇用保険受給 37 別居 39 その他 |
| オ 任意継続組合員申告書 | 組合員の氏名・生年月日・住所・給付金受取口座の変更・その他 | |
| カ 再交付申請書 | 取得・喪失 | |
| キ 公費負担受給報告書 | 組合員証・被扶養者証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証 | |
| | 公費負担該当・取消 | |

| | | | | | | |
|------|---------------|---|------|----------------|---------------------|-----|
| 郵便番号 | 郡市区町村名 (フリガナ) | 基礎年金番号の記入は不要です。 また、住所および給付金等受取口座 に変更が無い場合も記入不要です。 | 前歴関係 | 資格取得前に属していた組合員 | 異動前所属所 組合員証記号・番号 | |
| 給取口座 | 銀行コード | 支店コード | 口座番号 | 年金の種別 | 年金証書記号番号 | 年金額 |
| | | | | | | 円 |

| | | | | | | | | | | | |
|------------|----------------|----|------------|-------|------|-------|------|-----------------|--------------|--------|----|
| 被扶養者に関する事項 | 被扶養者氏名(上段カタカナ) | 性別 | 生年月日 | 続柄コード | 異動事由 | 異動年月日 | 同居別居 | 扶養手当 支給開始年・月 | 給与事務 担当者印 | 基礎年金番号 | 公費 |
| | 姓 キョウサイ 名 ハナコ | 1男 | 3昭和 4平成 | 妻 | | | 同 | 有・無 | ㊟ | - | 有 |
| | 姓 共済 名 花子 | 2女 | 9 8 10 | 2 3 | | 5 | 別 | 有 | | | 無 |
| | 姓 | 1男 | 3昭和 4平成 | | | 5 | 同 | 有 | | | 有 |
| | 姓 | | | | | | 同 | 有 | | | 無 |

| | |
|---------------|---------------------|
| 任意継続組合員に関する事項 | 自宅電話番号 |
| | - |
| | 掛金の納付方法(○でかこむ) |
| 1. 口座振替 | ア. 毎月納付 イ. 6ヶ月前納 |
| 2. 指定口座へ振込 | ウ. 12ヶ月前納 |
| | ※手数料は自己負担となります。 |

| | | | |
|-----------------------------------|-----|------|----|
| (申告理由・事実発生日記入欄) | | | |
| 令和〇〇年〇月×日 普通退職(短期組合員へ種別変更) | | | |
| ※喪失時は組合員証を必ず添付してください(被扶養者の取消時も含む) | | | |
| (別居の被扶養者の住所) | | | |
| 〒 - | | | |
| 証交付 | 証回収 | 3号届出 | 入力 |
| | | 有 無 | |

| |
|---|
| 上記のとおり申告します。 神奈川県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇 年 〇 月 × 日 申告者氏名 共済 太郎 |
| 上記のとおり申告します。 神奈川県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇 年 〇 月 × 日 所属所長 〇〇市長 〇〇 〇〇 |