

|    |        |    |    |
|----|--------|----|----|
| 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<br>2女    | 有<br>無              |
| 所属所名           | 組合員証<br>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<br>4平成     | 〇 〇 ×         | 5 〇 〇 ×     | 10                  |
| 企業コード          | 職種            | 部課署番号       | 基礎年金番号<br>(資格取得時記入) |
|                |               |             |                     |
| 給与             |               | 標準報酬(等級・月額) |                     |
| 固定給与           | 非固定給与         | 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<br>21 新規取得 22 内部転入 23 他共済から転入<br>種別変更<br>・短期組合員 → 短期・長期適用組合員となる場合<br>※ 年金加入期間等報告書を提出してください。                                      |
| イ 組合員資格喪失届<br>退職届書<br>※組合員期間等証明書(履歴書)を提出してください | 退職<br>11 定年 12 普通 13 勲奨 14 任期満了<br>15 死亡 16 内部転出 17 他共済へ転出<br>種別変更<br>・短期・長期適用組合員 → 短期組合員となる場合<br>11 定年 12 普通 14 任期満了 ※いづれかに○してください  |
| ウ 被扶養者申告書                                      | 認定<br>11 組合員資格取得 12 出生 13 婚姻 14 無職無収入<br>15 所得減少 16 雇用保険満了 17 同居 19 その他<br>取消<br>32 死亡 33 離婚 34 就職 35 所得増加<br>36 雇用保険受給 37 別居 39 その他 |
| エ 組合員証等訂正申告書                                   | 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<br>被扶養者の氏名・生年月日・住所・その他   |
| オ 任意継続組合員申告書                                   | 取得・喪失  |
| カ 再交付申請書                                       | 組合員証・被扶養者証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証  |
| キ 公費負担受給報告書                                    | 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。<br>また、住所および給付金等受取口座<br>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<br>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 | 資格取得前に有していた恩給法・退職年金条例・共済法・国の旧法・国の新法または新法による年金である給付 |                     |
|      |               |   |      | 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<br>支給開始年・月 | 給与事務<br>担当者印 | 基礎年金番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 公費 |   |
|------------|----------------|-----|----|------|---|---|----|-------|------|-------|---|---|---|------|-----------------|--------------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|
|            | 姓              | 名   |    | 年号   | 年 | 月 | 日  |       |      | 年号    | 年 | 月 | 日 |      |                 |              | 有・無    | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ |    | ⑪ |
| 姓          | キョウサイ          | ハナコ | 1男 | 3 昭和 | 9 | 8 | 10 | 妻     | 5    |       |   |   | 同 | 有・無  | Ⓞ               | 2            | 3      | 4 | 5 | - | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 有 |    |   |
|            |                |     | 2女 | 4 平成 |   |   |    |       |      |       |   |   |   |      |                 | 2            | 3      | 無 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |
| 姓          |                |     | 1男 | 3 昭和 |   |   |    |       | 5    |       |   |   | 同 | 有・無  | Ⓞ               |              |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 有 |    |   |
|            |                |     | 2女 | 4 平成 |   |   |    |       |      |       |   |   |   |      |                 |              |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |
| 姓          |                |     | 1男 | 3 昭和 |   |   |    |       | 5    |       |   |   | 同 | 有・無  | Ⓞ               |              |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 有  |   |
|            |                |     | 2女 | 4 平成 |   |   |    |       |      |       |   |   |   |      |                 |              |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |
| 姓          |                |     | 1男 | 3 昭和 |   |   |    |       | 5    |       |   |   | 同 | 有・無  | Ⓞ               |              |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    | 有 |
|            |                |     | 2女 | 4 平成 |   |   |    |       |      |       |   |   |   |      |                 |              |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |

|                 |                                  |
|-----------------|----------------------------------|
| 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<br>イ. 6ヶ月前納<br>ウ. 12ヶ月前納 |
| 2. 指定口座へ振込      |                                  |
| ※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 短期組合員から種別変更             |     |      |    |
| ※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    |        |