

任意継続組合員申出書 (記入例)

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 33年 7月 7日
8 7 6 5 0	0 1 2 3 4 5 6	女	平成
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
平成 ○年 3月 31日	第 26 級 500,000円	第 23 級 410,000円	38年 0月

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の適用を受けたいので申し出ます。

公立学校共済組合長崎支部長 様

平成 ○年 3月 31日

申出者

郵便番号 850-8570

住所 長崎市江戸町2-13

氏名 長崎太郎

電話番号 (095) 826-3296

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。



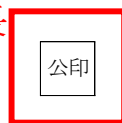
被扶養者氏名	生年月日	給付金等振込口座
長崎花子	S31.9.25	○ ○ 銀行・信用金庫・信用組合 労働金庫・農協・漁協
長崎三朗	H3.11.1	
・現在、認定されている被扶養者全員を記入してください。 ・取消の場合は二重線を引いてください。		○ ○ ○ 本店 支店・支所・出張所
ゆうちょ銀行を指定する場合、通帳の「記号」の2~3行目に8を加えた漢数字を記入してください。 例)記号が「17650」の場合、「七六八」を記入する。		口座番号 普通 0 1 2 3 4 5 6 当座
ゆうちょ銀行を指定する場合、通帳の「番号」の最後の1を削除した7桁の番号を記入してください。 例)番号が「01234561」の場合「0123456」を記入する。		※ 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

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

平成 ○年 3月 31日

所属所長名
氏名

職名 長崎市立福利中学校長
氏名 共済一郎



所属所受付年月日

HO. 3. 31

受付