

1 退職

課長	副課長・主幹・副主幹・主査	係	証回収	有		申告区分及び申告事由		(共済組合提出用)
			高回収	有・無		①	ア 組合員資格取得届書(任継資格取得申出書)	
			3号届	有・無		イ	イ 組合員資格喪失届書(任継資格喪失申出書)	

共済組合員申告書

所属所コード	所属所名
00710	〇〇行政事務組合

組合員証番号(右詰め)	企業	部課署番号(右詰め)	会計支出科目(右詰め)
555			

氏名	性別	生年月日	基礎年金番号
カナ キョウサイ ハナコ (姓と名の間は1文字あけて記入してください)			
漢字 共済 花子	男:1 昭和:3 女:2 平成:4		

異動事由・年月日	組合員種別	組合員種別コード
事由 元号 年 月 日		10 一般職 15 労組専従者 11 特別職 20 市町長 13 監職 30 特定消防
1 1 2 4 2 8 0 4 0 1		

異動事由コード 22 市町村共済内部の転入
21 就職 13 勤異退職 23 他共済より転入
11 定年退職 14 任期満了 16 市町村共済内部の転出
12 普通退職 15 死亡退職 17 他共済へ転出

退職日の翌日(喪失日)を記入

給与(円)	標準報酬月額
固定的	短期 級 千円
非固定的	厚年 級 千円
合計	退職 級 千円

(注)超勤等の非固定的給与は見込額を記入してください。

郵便番号	フリガナ	電話番号	住所異動年月日
666-1111	〇〇チョウ 10-5		元号 年 月 日
兵庫	〇〇町 10-5		4 2 8 0 3 2 9
〇〇	フリガナ コーポダイキチ 101		氏名変更年月日
	コーポ大吉 101		元号 年 月 日
			4

銀行コード	支店コード	口座番号(右詰め)	種目	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
			1	4	元号 年 月 日	元号 年 月 日

銀行名	支店名
(フリガナ)	(フリガナ)
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所

任意継続組合員関係	異動前所属所	備考
取 得 金 の 標 準 と な る 給 料 月 額 円 任 継 費 金 の 納 付 方 法 (毎月納付)・(6ヶ月前納)・(12ヶ月前納)	所属所コード 00 組合員証番号(右詰め)	
喪 失 喪 失 理 由 1. 社保加入 2. 国保加入 3. その他() 喪失年月日 平成 年 月 日	取得事由 5 1 要件払込 1 0	住所変更時:配偶者認定 有・無
		申告書所属所受理年月日 平成 28 年 4 月 5 日

申告者欄	所属所証明欄
上記のとおり申告します。 兵庫県市町村職員共済組合理事長様 平成28年4月3日 住所 〇〇市〇〇町 10-5 コーポ大吉 101 申告者 氏名 共済 花子	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成28年4月5日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 兵庫 一郎

異動事由コードを記入

住所変更がある場合のみ記入すること(左詰め)

住所変更がある場合は転居年月日を記入

(添付書類)

- 履歴書又は任命権者の奥書証明をした人事記録の写し又は組合員期間等証明書
(注1) 年金受給予定者で年金請求時に提出の場合は不要
(注2) 組合員期間等証明書を提出する場合は、平成27年9月までの期間については履歴書又は任命権者の奥書証明をした人事記録の写しが必要となります。
- 組合員証等
- 資格喪失証明書が必要な場合は「資格喪失証明願」

注意事項
1. 記入に際しては、黒色のボールペンで丁寧に記入してください。
2. 網かけ欄は、共済組合にて記入いたしますので記入しないでください。