

組合員資格取得届書

所属所コード		組合員証番号		所属所名			フリガナ													性別		生年月日		
							氏名													男女	昭和 平成	年	月	日
資格取得年月日				職名			組合員種別	コード	企業コード	給料月額				基礎年金番号										
平成										円				-										
現住所		郵便番号		市町村名			町名			番地			アパート名・方書			自宅電話番号								
		-																						
		都道府県名														( ) -								
給付金等振込指定金融機関口座		金融機関名・コード				支店名・コード				預金種別				口座番号										
		*				*				1 普通				*										
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、国の新法又は新法の規定による年金である給付		年金の種類			年金証書記号番号			年金額			備考		円											
資格取得前に所属していた組合名		1 国共済 2 地方職員 3 公立学校 4 警察 5 他の都道府県市町村共済 6 その他 ( )						資格取得前の勤務先名						退職年月日										
上記のとおり組合員の資格を取得したので届け出ます。 島根県市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 組合員氏名 ㊟ 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 月 日 所属所長名 印										共済組合受付印		課長	主幹	係										
															(処理日 )									

- (注) ① 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。
- ② 備考欄には、高齢者の医療の確保に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受けている場合には、被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期限を記入してください。
- ③ 被扶養者がある場合には、被扶養者認定申告書とともに提出してください。
- ④ 氏名欄のフリガナは、濁点、半濁点は1字として記入してください。
- ⑤ 組合員種別コードは、次のとおりです。10一般職 11特別職(手当なし) 12特別職(手当有り) 13 臨時職(手当なし) 14臨時職(手当有り) 20市町村長 30特定消防 60船員
- ⑥ 企業コード欄は、給料管理をしている所属所のみ記入してください。
- ⑦ 「\*」印欄は、記入しないでください。