

事務局長	課長	主幹	係

※ 処理	台帳	・	・
	整理簿	・	・

任意継続組合員資格取得申出書

所属所番号	組合員証番号	元 所 属 所 名				組合員住所	〒	-						
									(TEL - -)					
ふりがな					組 合 員 資 格 の 得 喪									
氏 名					組合員資格取得年月日	退職年月日	※任継資格取得年月日							
					3 4	4	4							
性 別 [男-1] [女-2]	生 年 月 日		退職時の給料額 (退職の月の初日の給料)		※ 任継資格期限		※ 任継資格喪失							
	元号	年 月 日	円		年 月 日		年 月 日							
1・2		2・3				4		4						
掛金の基礎給料			掛金の払込方法				備 考							
初年度	前 納		月 払 い											
	1 年払い	2 半年払い	3 口座振替	4 払込書										
(指定口座以外の方) 給 付 金 振 込 (受 取) 口 座														
1	山陰合同銀行	支店	銀行コード	支店コード						種別	口座番号			
2	中国労働金庫	支店												
3		支店			1									
(口座振替の方) 任 意 継 続 掛 金 振 替 口 座														
1	山陰合同銀行	支店	銀行コード	支店コード	種別	口座番号								
2	中国労働金庫	支店				(ふりがな)								
自 治 大 臣 の 定 め る 要 件														
※ 掛 金 算 定	種 別	1 該 当		退職時の給料 - (退職時の給料額 × $\frac{20}{100}$) = 円										
		2 非 該 当												
	年 度	掛金の基礎給料	短期掛金立	1 箇月短期掛金額	介護掛金率	1 箇月介護掛金額	組合の平均給料	備 考						
	初年度	円	千分率	円	千分率	円	円							
	年度													
	年度													
上記のとおり任意継続組合員の資格を取得したいので申し出ます。														
島根県市町村職員共済組合理事長殿														
平成 年 月 日 申出者氏名 (印)														
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 (印)														

(注) この申出書は地方公務員等共済組合法第144条の2の規定により退職の日から20日を経過する日までに提出することになっています。

1. 記入上の注意事項

- (1) ※印欄は記入しないでください。
- (2) 該当欄は、ボールペンでお書きください。
- (3) 組合員資格取得年月日及び生年月日の元号は、該当する箇所の数字を○で囲んでください。（※4－平成 3－昭和 2－大正）
- (4) 組合員資格取得年月日は、退職の日に引き続く共済組合（公立学校等他の組合を含みます。）の組合員となった年月日を記入してください。
ただし、昭和37年12月1日前の資格取得については、昭和37年12月1日と記入してください。
- (5) 性別欄は、該当する数字を○で囲んでください。
- (6) 退職時の給料額は、退職の日の属する月の初日の短期給付に係る掛金の算定の基礎となった給料を記入してください。
- (7) 給付金振込（受取）口座欄は、現職中指定された金融口座を変更される場合のみ記入してください。
- (8) 任意継続掛金振替口座欄は、掛金の払込方法が、月払いで口座振替を希望される場合に該当する箇所を記入してください。指定口座は山陰合同銀行、中国労働金庫です。（口座振替は月払いのみ希望できます。）
- (9) 掛金の振込方法について、口座振替を希望される方は、給付金振込（受取）口座と振替口座は同じ口座にしてください。
- (10) 掛金の振込み方法欄は、該当する払込み方法の数字を○で囲んでください。

2. 添付書類

掛金の払込み方法が月払いで預金口座振替を希望される場合

取扱店で確認印を受けた「任意継続掛金口座振替申込書」を添付してください。