任意継続組合員（資格喪失・掛金還付）申出書　（記入例）

「資格確認書」が交付されている方は、必ず添付してください。

（高齢受給者証が交付されている場合は、添付してください。）

紛失等で「資格確認書」の返還ができない場合は、共済組合まで事前に連絡してください。

資格喪失に○をしてください。

任意継続組合員（資格喪失・掛金還付）申出書

組合員氏名を記入してください。

（注意）　裏面の注意事項をよく読んで記入してください。※印欄記入不要。

組合員等記号番号	900 － ○○○○○	組合員氏名	共　済　太　郎
資格取得年月日	令和　○　年　○　月　○　日		
資格喪失希望年月日	令和　○　年　10　月　1　日		
資格喪失の理由（該当個所に○印をつけ、（　）内に記入してください。）	□ 期間満了 ○ 希望喪失　（　9　月末日） □ 民間へ再就職　（　月　日付） □ 死亡　（　月　日） □ 公務員となる　（　月　日付） □ 掛金の不払い		
短期・介護任意継続掛金は令和○年 ○月分 まで納入済です		※ 毎月・前納　収納確認	掛金還付の有無　有・無 還付対象前納掛金収納　平成　年　月　日

・「組合員等記号番号」欄は、記号－**番号（5ケタ）**を記入します。
・「資格取得年月日」欄は、**退職日の翌日**を記入してください。
・「資格喪失希望年月日」欄及び「資格喪失の理由」欄を記入してください。**左記は10月１日から国民健康保険に加入するため、希望喪失をする場合の記入例です。**

ここは記入しないでください。

任意継続掛金の払込み状況を記入してください。
（不明な場合は未記入でも結構です。）

掛金の還付期間	令和　○　年　○○　月分　～　令和　○　年　○○　月分までの　○　ケ月分		※短期・介護期間　同一・相違
還付金請求者	組合員　・　相続人　｛氏名：　　続柄：　｝		
還付金振込先金融機関	○　○　銀行・信用金庫・農協・信用組合	フリガナ	キョウサイ　タロウ
		口座名義人	共済　太郎
	○　○　店・支店・出張所	普通預金の口座番号	普　○○○○○○○

この欄は、任意継続掛金の引落し口座以外の口座に送金を希望される場合のみ記入してください。

★手続きの関係上、引落し解除が間に合わなかった場合は、喪失月以降の任意継続掛金は、還付いたします。

（掛金納付済の期間について、資格喪失日以降の未経過期間があるときは記入してください。例えば、次月以降の掛金をすでに納付しているときなど。9月分まで納付済で10月１日に資格喪失する場合は、還付金はありませんので記入不要です。）

岐阜県市町村職員共済組合理事長　様

令和 ○年 ○月 ○○ 日

〒○○○-○○○○　TEL (○○○) ○○○- ○○○○

住所・氏名・電話番号をご記入ください。
（日付は提出日を記入してください。）

住所　○○市○○○　○丁目○○番地

氏名　共　済　太　郎

決裁年月日									処理年月日	受付年月日
課長	課長補佐	係長	主査	主任	係	基幹系入力	情報系入力	確認		