

| | | | | | | |
|------|----|----|----|---|----|------------------------------|
| 事務局長 | 課長 | 主幹 | 係長 | 係 | 課員 | 年 月 日 本件お伺いします 伺 |
| | | | | | | |

任意継続組合員資格取得申出書

| | | | | |
|---|-----------------|----------------|---------------|---------|
| 元所属所名 | | 退職時の組合員証の記号番号 | | |
| ふりがな氏名 | | 生年月日及び性別 | 大昭和 年 月 日 男・女 | |
| 現住所 (電話番号) | () - () - () | | | |
| 退職年月日 | 平成 年 月 日 | 退職時の標準報酬月額(短期) | 円 | |
| 掛金の払込方法 (希望する欄に○印) | 毎月払込 | 佐賀銀行口座自動振込み | | |
| | | 銀行より直接払込み | | |
| | 前納 | 4月から9月まで | 6月分前納 | 口座自動振込み |
| | | 10月から3月まで | | 直接払込み |
| | 払い | 4月から3月まで | 12月分前納 | 口座自動振込み |
| | | | | 直接払込み |
| 備考 | | | | |
| <p>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。</p> <p style="text-align: center;">佐賀県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申出者 氏名 (印)</p> | | | | |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職名</p> <p style="text-align: center;">所属所長 氏名 (印)</p> | | | | |

| | |
|------|-----|
| 異動処理 | 証発行 |
| | |