任意継続組合員資格取得申出書

組合員証記号番号	○○○ － ○○○	元所属所名	○ ○ 市(町)
申出者氏名	○ ○ ○ ○	住所	〒 ○○ － ○○○○ ○○市○○町○○ TEL ○○ － ○○ － ○○○
元組合員資格取得年月日	昭和 平成 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	生年月日	昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○ 才)
退職年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	退職時の標準報酬の月額	○ ○ 等級 ○○○,○○○ 円
任意継続組合員資格取得年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	被扶養者の継続認定の有無 (どちらかに○をしてください。)	有 (扶養状況申告書が必要) 無
任意継続掛金の払込方法	(あなたの希望する方法に○印をつけてください。任意継続組合員期間中の変更はできません。) 1. 毎月払込　2. 半年前納　3. 1年前納		

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。

鳥取県市町村職員共済組合理事長 様

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

申出者氏名 ○ ○ ○ ○ ○ ○

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

所属所長 職名 ○○
氏名 ○○ ○○

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項に規定する期限（退職の日から20日）を経過した後にこの申出書を提出する場合には、遅延した理由を記入してください。

遅延理由

※印欄は、記入しないでください。

※決裁		事務局次長	課長	合議	主査