

※ 決 裁	年 月 日	事務局長	課 長	課長補佐	係 長	係	共済組合受付年月日

# 任意継続組合員資格取得申出書

申出者氏名	(フリガナ) .....	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
住 所	..... 電話番号 ( ) —		
記 号 番 号	※ 581	任意継続資格 取得年月日	※
退職時の組合員 証の記号番号 又 は 個 人 番 号	[記号] [番号]	退 職 時 の 所 属 機 関 名 称	
元組合員資格 取得年月日	昭 和 年 月 日 平 成	退 職 年 月 日	平 成 年 月 日
備 考			
任意継続掛金 の払込み方法	<input type="checkbox"/> 各月払	<input type="checkbox"/> 前 納 6ヶ月	<input type="checkbox"/> 前 納 12ヶ月
		任意継続掛金 の払込金融機関	中国銀行
給付金等の受取先金融機関（退職後変更される場合のみ記入してください。）			
金融 機 関 名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 金庫	支 店 名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所
			口 座 番 号 普通預金No.
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。 岡山県市町村職員共済組合 理事長 様 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 〔職名〕 〔所属機関の長〕 〔氏名〕			
(印)			

## 【注意事項】

- 1 地方公務員等共済組合法第144条の2に規定する期限（退職の日から20日）を経過した後この申出書を提出する場合には遅延した理由を備考欄に記入してください。
- 2 ※印の欄には、記入しないでください。
- 3 □印の箇所については、該当する中にレ印を記入してください。

(2017.1改訂)

※ 受 付	整理簿	
	調 定	