

任意継続組合員資格喪失申出書

任意継続組合証記号番号	公立京都
退職年月日	平成 年 月 日
<p>地方公務員等共済組合法第144条の2第5項の規定により、任意継続組合員でなくなることを申し出ます。</p> <p>脱退の理由：該当する番号を○印で囲んでください。</p> <p>1 任意継続組合員でなくなることを希望します。 ※この場合、資格喪失日は申し出が受理された月の翌月初日となります。 国民健康保険に加入の場合は、資格喪失証明願(第1号様式の2)を提出してください。</p> <p>2 他の共済組合の組合員、健康保険、船員保険の被保険者となりました。 →新しく加入した保険等の被保険証の写しを添付してください。 同資格取得年月日 平成 年 月 日</p> <p>3 死亡しました。 死亡年月日 平成 年 月 日</p> <p>公立学校共済組合京都支部長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申出者 { 住所(〒 -) 氏名 TEL - - ㊟</p>	

- (注意) 1 任意継続組合員証と任意継続組合員被扶養者証、高齢受給者証・特定疾病療養受給者証(該当者のみ)は必ず返却してください。
- 2 期間満了の場合は、本申出書を提出する必要はありませんが、組合員証等の返却は必要です。
- 3 資格喪失後まで掛金を払い込んでいる場合は、任意継続掛金還付請求書(第13号様式)を併せて提出してください。