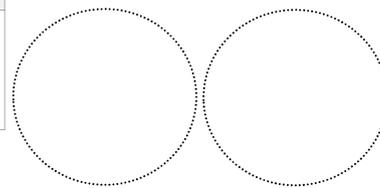


年 月 日	事務局長	課 長	課長補佐	係 長	係

所属所受付印

共済組合受付印



任意継続組合員資格取得申出書

申出者氏名	(フリガナ) オカヤマ モモコ 岡 山 桃 子	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 (歳)
		生 年 月 日	昭和 ○○年○○月○○日 平成
住 所	〒□□□-□□□□ <u>退職後の住所をご記入ください。</u> 日中、連絡の取れる連絡先をご記入ください。 電話番号 (086) *** — ****		
記 号 番 号	581 - *** **	任意継続資格取得年月日	※共済組合が記入します。
退職時の組合員証記号番号(又は個人番号)	[記号] 999 - [番号] ***	退職時の所属機関名称	○○市
元組合員資格取得年月日	平成 ○○年 ○○月 ○○日	退職年月日	令和 ○○年○○月○○日
備 考	☞いづれか一つを選択してください		
任意継続掛金払込み方法	<input type="checkbox"/> 各月払 <input type="checkbox"/> 前納6ヶ月 <input checked="" type="checkbox"/> 前納12ヶ月	任意継続掛金払込金融機関	中国銀行
給付金等受取口座(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	支店名	種目	口座番号
		普通	
上記のとおり申し出ます。 岡山県市町村職員共済組合理事長 様 令和 ○○年 ○○月 ○○日 申出者氏名 岡 山 桃 子			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 この欄は所属所担当課で記入します 氏名			

(2022.1改訂)

【注意事項】

- 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)を経過した後に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。
- 該当する口にはレ印を記入してください。また、※欄は記入しないでください。

※	整理簿	
	調定	