様式第5号

組合員 資格喪失 組合内転出 届書

市町村等名	所属所コード	組合員証番号
○○市	999	99999

※組合員証回収日			
元号	年	月	日

性別コード「1：男」「2：女」

氏名(カナ)	キョウサイ タロウ	性別	生年月日	退職年月日	喪失事由	資格喪失(転出)年月日
氏名(漢字)	共済 太郎	1	元号 3 年 51 月 07 日	元号 5 年 03 月 06 日	16	元号 5 年 03 月 07 日

元号コード「3：昭和」「4：平成」

本組合内転出		
転出先所属所名	所属所コード	組合員証番号
○○市	○○○	○○○

他組合へ転出（加入共済組合名）

○資格喪失後の給付金等の振込指定金融機関		
銀行名	支店名・出張所	※銀行コード

※組合内転出の場合は記入不要です。

預金種目	口座番号	口座名義人（漢字及びフリガナを記入）	組合員との続柄

○組合員貸付金・融資金		団体信用生命保険の加入	有 ・ 無
区分	貸付金の種類	未弁済額	弁済方法
貸付金		円	退職手当金
融資金		円	自己資金 その他 ( )

※組合内転出の場合は記入不要です。

○住所変更記入欄	郵便番号	市区町村名
退職後、転居が決まっている場合に、記入してください。	住所2(カナ)	
	住所2(漢字)	
転居年月日 元号 年 月 日	住所3(カナ)	
	住所3(漢字)	

※組合内転出の場合は記入不要です。

住所2：字・町名及び番地等。漢字は全角で15文字以内。　住所3：アパート・マンション名の方書きなど。漢字は全角で15文字以内。

①任意継続組合員加入希望
有の場合、別途「任意継続組合員資格取得申出書」の提出が必要です
有 ・ 無

※組合内転出の場合は記入不要です。

②組合員資格喪失証明書発行希望
①で、無に印をした方のみご記入ください
有 ・ 無

※組合内転出の場合は記入不要です。

※組合員資格喪失証明書は、本組合に登録のご住所に送付いたします

上記のとおり組合員が資格喪失(転出)したので届出いたします。

令和 3 年 7 月 1 日

埼玉県市町村職員共済組合理事長 様

職名 ○○市長

所属所長

氏名 ○○ ○○

【備考】

※共済組合使用欄	課長	主幹	主査	係

共済組合受付印