

様式第5号

組合員 資格喪失 届書
組合内転出

市町村等名	所属所コード	組合員証番号

※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)										性別	生年月日	退職年月日	喪失事由	資格喪失(転出)年月日
											元号 年 月 日	元号 年 月 日		元号 年 月 日
氏名(漢字)														

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

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	
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 自己資金
融資金		円	その他 ()

○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	住所3(カナ)	
	住所3(漢字)	
元号 年 月 日		

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

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 年 月 日
埼玉県市町村職員共済組合理事長 様
職名
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
