

任意継続組合員資格取得申出書

(裏面の記入方法を参照に、太線枠内を記入してください。)

共済組合決裁欄		
事務局次長	係長	係員

記号	〇〇	番号	〇〇〇〇〇〇〇
組合名称	大阪市職員共済組合		
退職時に使用されていた所属所	〇〇局		
退職年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	退職時の標準報酬月額	第〇級 〇〇〇〇〇〇円
掛金納付方法	(翌月以降に希望する納付方法を○で囲んでください。)		
	<input type="checkbox"/> 1. 毎月払い <input type="checkbox"/> 2. 6ヵ月分一括前納 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 12ヵ月分一括前納		
給付金受取口座	☆どちらか希望する項目をチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> ①現在、登録している口座を引き続き給付金受取口座にする。 <input type="checkbox"/> ②現在、登録している口座から別の口座を給付金受取口座にする。 (別途、申請書がありますので、記入のうえ提出していただくことになります。) *この受取口座は当共済組合から給付金等を振込むための口座です。 掛金の口座自動振替はできませんのでご注意ください。 掛金につきましては、所定の納付書により金融機関窓口で納付してください。		

大阪市職員共済組合理事長 様

上記のとおり申出ます。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
自宅住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇市〇〇区〇〇 〇-〇-〇		
(フリガナ)	キョウサイ タロウ		共済
氏名	共済 太郎		
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成 〇 年 〇 月 〇 日
自宅電話番号	(〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

喪失前異動	有・無	任継加入前組合員期間	年 月 日 ~ 年 月 日
-------	-----	------------	---------------

受付番号	
------	--

