

# 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。) 1. 毎月払い 2. 6ヵ月分一括前納 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に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、「任意継続住所変更兼給付金受取口座変更届」が必要です。)  *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。 <b>掛金の口座自動振替はできませんのでご注意ください。</b> 掛金につきましては、所定の納付書により指定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	
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
氏名	共済 太郎
生年月日	(昭和)・(平成) 〇年 〇月 〇日
電話番号	( 〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

住所や電話番号の記載誤りにご注意ください。

共済組合使用欄			
組合員種別コード	10・16・30・41・74・( )	喪失前異動	有・無
任継加入前組合員期間	年 月 日 ~ 年 月 日	受付日	
【経過措置】組合員みなし期間 あり・なし	年 月 日 ~ 年 月 日		
(令和4年10月1日に引き続く他の健康保険被保険者期間)	みなし期間確認 <input type="checkbox"/> 所属所 <input type="checkbox"/> 証明書添付		
組合員証等回収状況	所属・窓口・未回収 ( )		