資格様式第２号

組　合　員　資　格　喪　失　届　書

所属所記号

組合員等番号	氏　　名	資格喪失年月日	喪 失 事 由	資格喪失後に所属する組合名
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	
		年　　月　　日	□ 普　通　□ 勧　奨 □ 定　年　□ 死　亡 □ 任期満了　□ 外部転出	

上記のとおり届け出ます。

愛媛県市町村職員共済組合理事長 様

令和　　年　　月　　日

所属所長　職　名

氏　名

課長		課長補佐		主任係長		係	

1　この届出は、組合員が死亡したとき又は退職したとき遅滞なく資格確認書等を添えて（資格確認書等の交付を受けている者に限る。）提出すること。

2　亡失等により、添付できないときは資格確認書等交付申請書を添えること。

3　資格喪失年月日は、退職又は死亡の翌日であること。