

- ・資格確認書等の回収が遅延し届書に添付できない場合は、余白に「後日返納」する旨記入してください。
- ・資格確認書等を紛失したため添付できない場合は、資格確認書等交付申請書を添付してください。

資格様式第2号

組 合 員 資 格 喪 失 届 書

資格喪失年月日は退職日又は死亡日の翌日です。

所属所記号				
〇〇〇				
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
〇〇〇〇	共 済 太 郎	令和 〇 年 〇 月 〇 日	<input checked="" type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input type="checkbox"/> 外 部 転 出	資格確認書は後日返納します。
〇〇〇〇	共 済 花 子	令和 〇 年 〇 月 〇 日	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input checked="" type="checkbox"/> 外 部 転 出	公立学校共済組合
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input type="checkbox"/> 外 部 転 出	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input type="checkbox"/> 外 部 転 出	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input type="checkbox"/> 外 部 転 出	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input type="checkbox"/> 外 部 転 出	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input type="checkbox"/> 外 部 転 出	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input type="checkbox"/> 外 部 転 出	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 勳 奨 <input type="checkbox"/> 定 年 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 任 期 満 了 <input type="checkbox"/> 外 部 転 出	
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">愛媛県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 〇 年 〇 月 〇 日</p> <p style="text-align: right;">職 名 〇〇市長</p> <p style="text-align: right;">氏 名 〇〇 〇〇</p> <p style="text-align: center;">所属所長</p>				

- 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。
- 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。
- 資格喪失年月日は、退職又は死亡の翌日であること。