

継続長期組合員資格喪失届書

転入（復職）時の組合員証 記 号		番 号			
〇〇〇		〇〇〇			
組合員氏名	共済 太郎		性別 男・女		
			生年月日 平成 〇年 〇月 〇日		
転入に関する証明	転入（復職）年月日		所属機関の名称及び所在地		
	令和 〇年 〇月 〇日		名 称	所在地	
			〇〇町	〇〇町〇〇	
	転入（復職）事由		期間満了		
	復職後の報酬				
	報酬	固定的給与	〇〇〇〇〇〇 円	標準報酬の月額	
		非固定的給与	〇〇〇〇 円	短期	〇〇 等級 〇〇〇 千円
計		〇〇〇〇〇〇 円	厚年	〇〇 等級 〇〇〇 千円	
			退職	〇〇 等級 〇〇〇 千円	
上記のとおり継続長期組合員の資格を喪失しましたので届け出ます。					
愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿					
令和 〇年 〇月 〇日					
氏 名 共済 太郎					
上記の職員は、公益的法人等への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律（平成12年法律第50号）の規定により復職する職員であることを証明します。					
令和 〇年 〇月 〇日					
所属機関の長 職 名 〇〇町長					
氏 名 〇〇 〇〇〇					
職員でなくなった日		派遣先団体の名称及び所在地			
令和 〇年 〇月 〇日		名 称	所在地		
		(株) 〇〇〇〇	〇〇町〇〇		
上記の日において、本団体の職員でなくなったことを証明する。					
令和 〇年 〇月 〇日					
派遣先団体の長 職 名 (株) 〇〇〇〇					
氏 名 代表取締役 〇〇 〇〇					
課長	課長補佐	係長	主査	係	

- この届書には、所属機関の長及び派遣先団体の長の証明が必要となります。
- 被扶養者がいる場合は、被扶養者申告書（認定）を添付してください。