

課長	係長	係員

証交付	
証回収	有・無
遠回収	有・無
3号届	有・無

申告区分及び申告事由	
1 一般	ア 組合員資格取得届書 (任継資格取得申出書)
	イ 組合員資格喪失届書 (任継資格喪失申出書)
	ウ 組合員訂正申告書 (氏名(フリガナを含む) その他 ())
2 任継	エ 公費負担申告書 a 該当 b 取消
	オ 給付金等受取口座申告書 a 新規 b 変更 c 取消

共済組合員申告書(ダウンロード様式)

所属所コード	所属所名
1 1 1	〇〇〇〇

組合員証番号	企業	部課署番号	基礎年金番号
1 1 1 1			

氏名	カナ		性別	生年月日	職名
	漢字			元号 年 月 日	
会計支出科目					

退職事由によりコードは異なります。 退職日の翌日を記入

異動事由・年月日					組合員種別	基本給料			調整率(%)
事由	元号	年	月	日		表区分	級	号給	
1	1	4	〇	〇					

※退職時に住所が変わる場合、または任意継続組合員になる場合記入

郵便番号	3 1 0 - 0 8 5 2	電話番号	0 2 9 - 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇	調整額(円)	
住所	(県・郡・市町村) 住所 1			氏名・住所変更年月日	
	水戸市 笠原町 9 7 8 - 2 6			元号 年 月 日	
	住所 2				

※退職時に変更する場合記入

給付金等受取口座	銀行コード	支店コード	口座番号	種目	公費コード	公費該当年月日	公費不該当年月日
	1 2 3 4	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	1		元号 年 月 日	元号 年 月 日
銀行名	(フリガナ) ミト 水戸				支店名	(フリガナ) カサハラ 笠原	
	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協					<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所	

任意継続組合員関係	異動前所属所	備考
任意継続組合員となることを希望 <input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> しない	所属所コード	平成〇〇年〇〇月〇〇日退職 任継希望 任意継続を希望する場合記入
組合員貯金を継続 <input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> しない	組合員証番号	

取得	掛金の標準となる給料	円	喪失	喪失理由	申告書所属所受理年月日
	任継掛金の納付方法	6ヶ月前納 <input checked="" type="radio"/> 12ヶ月前納		1 社保加入 2 国保加入 3 その他 ()	
平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日					

申告者欄	上記のとおり申告します。 茨城県市町村職員共済組合理事長 様 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 住所 水戸市笠原町978-26 申告者 氏名 共済 太郎	所属所証明欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 所属所長 職名 〇〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇
------	---	--------	---



※この様式をダウンロードして使用する場合は、必ず複写して共済事務主管課の控えとしてください。