

退 職 届 書

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|-----|--|
| 組合員証記号番号 | — | 退職当時の | 所在地 | |
| 組合員であった者の氏名 | | 所属機関 | 名称 | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | 左記の日において退職したことを確認しました。 令和 年 月 日 職 名 所属機関の長 氏 名 | | |
| 退 職 年 月 日 | 令和 年 月 日 (歳) | | | |
| 障 害 年 金 の 受 給 権 の 有 無 | 有 有の場合 年金証書記号番号 無 [861400] | | | |
| 上記のとおり退職をしましたので届け出ます。 茨城県市町村職員共済組合理事長 殿 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 届 出 者 住 所 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 氏 名 </div> | | | | |

【備考】 この退職届書には履歴書を添付して下さい。

(日本工業規格A4)