

任意継続組合員資格喪失申出書

(兼資格喪失証明書交付申出書)

決 裁	課長	係長	主任	副主任		
ふりがな				住所	〒 ー	
申出者氏名						
任意継続組 合員証の 記号番号	(記号) (番号)			資格喪失を 希望する 年月日	令和 年 月 日	
<p>任意継続組合員でなくなることを希望しますので、上記のとおり申し出ます。</p> <p>京都府市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申出者氏名 印</p>						
<p>資格喪失証明書の交付申出</p> <p>国民健康保険等に参加するため資格喪失証明書を必要とする場合は、「交付希望」に○印をしてください。</p> <p style="text-align: center;">〔 交付希望 〕</p>						

(注) (1) 任意継続組合員の資格は、原則としてこの申出書が受理された日の属する月の末日が到来したときその翌日に喪失します。

(2) この申出書には、任意継続組合員証等を添付して下さい。ただし、前もって申出書を提出される場合は、後日任意継続組合員証等を送付して下さい。なお、喪失事由が社会保険加入の場合は加入された保険証の写しを添付して下さい。