

課長	係長	係員

証交付	
証回収	有・無
被回収	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
2 任継	エ 公費負担申告書 オ 給付金等受取口座申告書
	a 氏名 (フリガナを含む) b 住所 c その他 ()
	a 該当 a 新規 b 取消 b 変更 c 取消

共済組合員申告書

所属所名
〇〇市役所

所属所コード	組合員証番号	企業	部署署番号	会計支出科目
〇〇〇	〇〇〇〇			

氏名	カナ	キヨウサイ	タロウ	性別	生年月日				職名
	漢字	共 済	太 郎		元号	年	月	日	

個人番号(マイナンバー)	基礎年金番号	住民税
	-	課税 非課税

異動事由・異動年月日	事由	元号	年	月	日	組合員種別	固定的給与(円)	非固定的給与(円)	合計(円)	決定標準報酬	
										等級	月額
										短期	千円
										厚年	千円

郵便番号	3 1 0 - 0 8 5 2	電話番号	現職者は記入不要です。
住所 (県・郡・市町村)	住所 1		
	茨城県 水戸市 笠原町 9 7 8 番 2 6		
	住所 2		
	茨城県市町村会館 5 階		<元号> 平成: 4
	住所変更年月日を記入。		氏名・住所変更年月日
	元号		年 月 日
	4 〇 〇 〇 〇 〇 〇		

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			
				普通		元号	年	月	日	元号	年	月
銀行名	<input type="checkbox"/> 常陽銀行 <input type="checkbox"/> 筑波銀行 <input type="checkbox"/> 中央労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協※茨城県内に限る (農協)			支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支店							

任意継続組合員関係	任意継続組合員となること		共済貯金		備考	
	被扶養者に20歳以上60歳未満の配偶者がいる場合 <添付書類> 国民年金被保険者住所変更届					その他特記事項があれば記入してください。
	取得	短期	千円	喪失		
任意継続掛金の納付方法		喪失年月日		異動前所属所	申告書所属所受理年月日	
6か月前納 12か月前納		年 月 日		所属所コード 組合員証番号	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		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			平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	住所	茨城県水戸市笠原町978番26 茨城県市町村会館5階		職名	〇〇〇〇
氏名	共 済 太 郎	所属所長	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。