決裁	局　長	課　長	課長補佐	係　長	係

任意継続組合員資格喪失申出書

組合員等記号番号	○○○　－　○○○○	元所属所名	○○市
(ふりがな) 氏　名	きょうさい　たろう 共　済　太　郎	現住所	〒　○○○　－　○○○○ ○○市○○町○丁目○番○号 TEL　(○○○-○○○○-○○○○)
脱退年月日	令和　○　年　○　月　○　日	※証回収年月日	令和　○　年　○　月　○　日
脱退理由	1．令和　○　年　○　月　○　日 社会保険等（社保・国保）加入のため。 2．令和　　年　　月　　日 死亡のため。 3．任意継続組合員期間満了のため。 4．その他　（　　）		

上記のとおり任意継続組合員でなくなることを申出します。

山形県市町村職員共済組合理事長　様

令和　○　年　○　月　○　日

申出者氏名　　共　済　太　郎

組　合	受　理　年　月　日	資格期限年月日	資格喪失年月日
※処理欄	年　　月　　日	年　　月　　日	年　　月　　日
備　考			

※処理年月日	年　　月　　日

1　任意継続組合員証(被扶養者証を含む)又は資格確認書を添付してください(交付された方のみ)。

2　※印の欄は記入しないでください。