

任意継続組合員資格喪失申出書

決 裁 局 長	審 査 課 長	係 長	係			
課長 専決						
組 合 員 名	任意継続 組合員証 記号番号	7000 -	氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
	住 所	(〒 -)			脱 退 理 由	1. 国民健康保険加入 2. 社会保険加入 3. 被扶養者になる 4. その他() (番号を○で囲んでください)
	任意継続組合員でなくなる日 (国保加入日・社保加入日等)		令和 年 月 日			
上記のとおり任意継続組合員でなくなることを希望するので申し出ます。 令和 年 月 日 鹿児島県市町村職員共済組合理事長 殿 <div style="text-align: right;">申出者氏名</div>						
※ 組合記載欄		証返納日	令和 年 月 日	資格喪失年月日	令和 年 月 日	

(注) 1. この申出書には、組合員証を添えること。