

(退職時提出書類)

資格確認書 (旧組合員証、旧組合員被扶養

記入例

令和 7 年 4 月 5 日

退職した組合員及びその被扶養者の資格確認書等について、所属で取りまとめてご提出ください。

所属コード	001234
所属	〇〇局 △△課
担当者(連絡先)	太白 (内711-1234)

下記のとおり共済組合員の資格を喪失した(退職した)ので資格確認書(旧組合員証、旧被扶養者証)を返納します。

記

記号番号(職員番号)	退職発令日	所属への返納日	備考
組合員(被扶養者)氏名	区分		
仙市 1112233	令和 7 年 3 月 31 日	令和 7 年 4 月 1 日	
仙台 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養者		
仙市 1112233	令和 年 月 日	令和 7 年 4 月 1 日	
仙台 花子	<input type="checkbox"/> 組合員 <input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者		
仙市 9876543	令和 7 年 3 月 31 日	令和 7 年 4 月 3 日	
青葉 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養者		
仙市	令和 年 月 日	令和 年 月 日	組合員から返納された日を記入
仙市	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養者		
仙市	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養者		
仙市	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養者		
仙市	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養者		

退職者に被扶養者がいる場合は、被扶養者分も回収してください。

被扶養者がいる場合は被扶養者分も含めて、所属で取りまとめ、速やかに提出してください。組合員・被扶養者1名ごとに記入してください。