

# 継続長期組合員資格喪失届書

共済組合受付

|  |   |   |       |
|--|---|---|-------|
| (かな)<br>組合員氏名  |   | 生年月日  | 年 月 日 |
| 喪失の際に<br>所属してい<br>た外郭団体等   | 団 体 等 名                                     |   |       |
|  | 団 体 等 の 所 在 地                               |   |       |
|  | 職 員 番 号                                     |   |       |
|  | 喪 失 年 月 日                                   | 年 月 日   |       |
|  | 資格を喪失するに<br>至った事由<br>(該当するものに✓<br>を付してください) | <input type="checkbox"/> 転出の日から起算して5年を経過した<br><input type="checkbox"/> 引き続き外郭団体等職員として在職しなくなった<br><input type="checkbox"/> その他 |       |
| 上記のとおり継続長期組合員の資格を喪失しましたので届け出ます。<br><br>仙台市職員共済組合理事長 様<br><br>年 月 日<br><br>氏 名<br><br>(自署または記名押印) |   |   |       |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。<br><br>年 月 日<br><br>所属団体の長 職 名<br>(派遣先) 氏 名<br><br>印                    |   |   |       |

(注) 提出の際には、下記の書類を添付してください。

- ・資格喪失事由に該当したことを証明する書類 (仙台市または外郭団体等の辞令の写し等)

(地共済法施行規程178条の2関係)