課　長	課長補佐	係　長	係

任意継続組合員資格取得申出書

記号	8000	番号		(ふりがな) 氏　　名	
住　　所	〒□□□－□□□□　　ＴＥＬ（　　－　　－　　）				
元所属所名				元組合員証記号番号	―
組合員であった期間	(資格取得日)　　年　　月　　日 (退職日)　　年　　月　　日　　(　　年　　月)				
退職時の標準報酬月額	円				
金融機関名	(　　)銀行 農協 信用金庫 信用組合 労働金庫 (　　)本店 本所 支店 支所			口座番号（普通預金）	
掛金の支払方法 （いずれか希望する□に✓印を付けてください。）	□ １年前納払い		□ 半年前納払い	□ 毎月口座引落払い （肥後銀行のみ）	

上記のとおり任意継続組合員の資格を取得したいので申し出ます。

熊本県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

申出者（組合員）　氏　　名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

職　　名

所属所長

氏　　名

１．退職日の前日までに組合員期間が引き続き1年以上ある者が、退職の日から20日以内にこの申出書を組合に提出した場合に限り、任意継続組合員となることができます。
２．口座引落払いを希望する者は、預金口座振替依頼書を添付してください。
３．金融機関名の欄は在職中の登録口座を変更する者のみ記入してください。

（施行令第46条）