

共濟組合提出用

## 【記入例】

申告項目	
取得	転入
喪失	転出

課長	課長補佐	係長	合議	主任	決裁
					同

所属所番号	所 属 所 名				組合員証番号			職 名	
118	野田市				※空欄で結構です			※空欄で結構です	
カナ氏名	ノダ タロウ			生 年 月 日			性別	職員番号	
氏 名	野田 太郎			3 昭和 ④ 平成	7 年	8 月	10 日	 男女	※空欄で結構です
住 所	郵 便 番 号		郡市区町村名	カナ住所		ツルホウ			
				町名番地		鶴奉7-1			
	2	7	8	0	8	8	5	野田市	カナ住所 マンション名等

取 得 情 報	資格取得年月日			5令和	8	4	1	日	組合員種別	企業コード	会計支出科目				
	取 得 事 由	新規採用	(21)	公務員として初めての就職								会計区分	支出科目		
		内部転入	22	千葉県市町村職員共済組合内の所属所間で1日もあけず異動								部課署番号			
		再就職 外部転入	23	過去に公務員歴があり、1日以上あけて就職(再就職) 千葉県市町村職員共済組合以外の公務員共済組合から								固定的給与(円)			
		取得事由22の場合又は 取得事由23で過去に千葉県市町村職員共済組合の加入歴がある場合		前所属所番号			前組合員証番号					非固定的給与(円)			
												合計(円)			
												等級	標準報酬の月額(千円)		
												短期			
												厚年			
												退職等年金			
基礎年金番号 1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0															

喪失情報	退職年月日	5令和	年	月	日	喪失事由	11	定年退職	12	普通退職	13	勧奨退職	資格喪失証明書 要
	喪失・転出年月日	5令和	年	月	日		14	任期満了	15	死亡退職			
							16	内部転出	17	外部転出			

給付金等振込口座	金融機関名		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 中央金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組  合 <input type="checkbox"/> その他	支店名(カナ)								
	野田			野田				本店		支所		
								支店		出張所		
	※口その他の場合、上記空白欄に正式名称をご記入ください。											
預金種目	1 <input checked="" type="radio"/> 普通	2 当座	※無記入は普通扱い			口座番号(右詰め)	0	0	0	0	0	0

申告者欄	本書のとおり申告します。 千葉県市町村職員共済組合理事長様 令和 8 年 4 月 1 日 申告者氏名 野田 太郎	組合受付印
------	---	-------

所属 所 証 明 欄	本書の記載事項は事実と相違ないものと認めます。				組合受付印
	令和	年	月	日	印
	職名				
	所属所長				
氏名					

は記入しないこと

## 入力

•

•

渝印

•

証

## 回收

•

扶回

四

•

## 証発

•