

資格取得

共済組合員申告書 様式第1号(第5条)

組合員等記号	所属所名
73	〇〇市

組合員等番号	企業	部課署番号	基礎年金番号
123456	1	123	9430123456

氏名	カナ	キョウサイ タロウ	性別	1	生年月日	〇〇	〇〇	〇〇	職名	主事
	漢字	共済 太郎		〇		〇	〇	〇		〇

採用年月日	種別コード表による	給与	245,000円	標準報酬	等級	月額	短期	16	260千円
事由	元号	年	月	日	1	0	〇	〇	〇
組合員種別	10	給与	15,000	合計	260,000	退職	16	260	

郵便番号	123	4567	電話番号
(府県・郡・市町村)	〇〇市	明細①	〇〇チヨウ1-12-1
明細②	〇〇マンション〇〇〇ゴウシツ	明細②	〇〇マンション〇〇〇号室

銀行コード	1234	支店コード	123	口座番号	1234567	種目	1	個人番号	123456789012
銀行名	共済	支店名	立川	ゆうちょ銀行	記号	10000	番号	12345671	

資格取得前に所属していた組合名及び所属所名	異動前組合員等記号・番号、任継番号	備考
東京都職員共済組合	組合員等記号	△△〇〇年〇月〇日
東京都総務局	組合員等番号	新規資格取得

任継掛金の納付方法	掛金の標準となる給料	取得事由	要件	払込	支払	延長	共済貯金
毎月納付	6ヶ月前納	12ヶ月前納					継続する

申告者欄	所属所証明欄	所属所受付欄
上記のとおり申告します。 東京都市町村職員共済組合理事長 様 △△〇〇年 〇月 〇日 住所 東京都〇〇市〇〇町1-12-1 申告者 〇〇マンション〇〇〇号室 氏名 共済 太郎	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 △△〇〇年 〇月 〇日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇〇〇	