

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	生年月日	男:1 女:2	職名
	漢字	共済 太郎		元号	昭和:3 平成:4 令和:5	
採用年月日			種別コード表による			定昇月

異動事由・年月日	組合員種別	給与	円	標準報酬	等級	月額	短期	厚年	退職	千円
事由 元号 年 月 日	1 0	給与	245,000	標準報酬			16	17	16	260
2 1 〇〇〇 〇 〇		固定的給与	15,000	等級			260			
		非固定的給与	260,000	月額						
		合計								

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			
氏名・住所変更年月日	元号	年	月	日

銀行コード	支店コード	口座番号	種目	個人番号
1234	123	1234567	1	123456789012
銀行名	支店名	ゆうちょ銀行	記号	番号
(フリガナ) キョウサイ 共済	(フリガナ) タチカワ 立川	<input checked="" type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	10000	12345671
<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信託銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所			
<input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所			

資格取得前に所属していた組合名及び所属所名 〔前組合名〕 東京都職員共済組合	異動前組合員等記号・番号、任継番号	備考
〔前所属所名〕 東京都総務局 (組合員等記号・番号 〇〇-〇)	組合員等記号	△△〇〇年〇月〇日 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 <input type="checkbox"/> 6ヶ月前納 <input type="checkbox"/> 12ヶ月前納 <input type="checkbox"/>	円						継続する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>

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	