

継続長期組合員資格喪失届書

共済組合受付

(かな) 組合員氏名	こくぶん まちこ 国分 町子	生年月日	昭和37年11月22日
喪失の際に 所属してい た外郭団体等	団体等名	公益財団法人仙台市〇〇事業振興公社	
	団体等の所在地	仙台市青葉区〇〇町〇丁目〇番〇号	
	職員番号	1	8 2 0 1 2 3
	喪失年月日	令和5年4月1日	
	資格を喪失するに 至った事由 (該当するものに✓ 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 <input checked="" type="checkbox"/> 引き続き外郭団体等職員として在職しなくなった <input type="checkbox"/> その他 派遣先で(定年)退職する場合	
<p>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。</p> <p>仙台市職員共済組合理事長 様</p> <p>令和5年4月3日</p> <p>氏名 国分 町子 (自署または記名押印)</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和5年4月10日</p> <p>所属団体の長 職名 公益財団法人仙台市〇〇事業振興公社 (派遣先) 氏名 理事長 ▽▽ ▽▽ 印</p>			

(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)