

通知書
番号

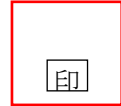
退職届書

組合員であった者の氏名	共済 花子	退職当時の所属機関	〇〇市
生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日	組合員証記号番号	〇〇〇 - 〇〇〇
退職年月日	令和 〇年 〇月 〇日		

上記の日において退職したことを証明する。

令和 〇年 〇月 〇日

所属機関の長 職名 〇〇市長
氏名 〇〇 〇〇



退職後の就職予定	[該当に〇印] ↓ 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有	勤務先 △△病院 (厚生年金加入) TEL (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 就職年月日 : 令和 〇年 〇月 〇日
----------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

加入状況	かつて加入した公的年金制度	左記加入期間
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日

上記のとおり退職をいたしましたので届け出ます。

愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿

令和 〇年 〇月 〇日

届出者

〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇
住所 〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
フリガナ キョウサイ ハナコ
氏名 共済 花子
TEL (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇



(注) この届書には「履歴等証明書」を添付すること