

退職届書

神戸市職員共済組合理事長 宛

神戸市職員共済組合

所属コード		退職時の 所属所名								
組合員証の 記号・番号	記号	番号		退職年月日	令和	年	月	日		
組合員期間	昭和・平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日 (年 月)									
フリガナ				生年月日	昭和	年	月	日	性別	男・女
氏名					平成	年	月	日		
退職後の 連絡先	住所 〒 -									
	電話番号 () -									
退職理由	退職・死亡・その他 ()									
資格喪失 証明書	<input type="checkbox"/> 資格喪失証明書の発行を希望する									
上記のとおり退職しましたので届け出ます。										
令和 年 月 日										
組合員氏名										
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。 令和 年 月 日										
補職名										
所属所長 氏名										

《提出にあたっての注意事項》

- 1 退職にあたっては、必ず組合員証・組合員被扶養者証等を返納してください。
- 2 退職派遣職員については、組合員資格変更届書（様式3-5）で届け出てください。
- 3 退職事由が死亡の場合、この届出は地方公務員等共済組合法施行規程第93条の3第2項に定める死亡届書の提出があったものとみなします。

共済組合受付印