

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	0	0	0	1	退職時の 所属所名	〇〇局〇〇部〇〇課								
組合員証の 記号・番号	記号	1	番号	1	2	3	4	5	6	退職年月日	令和	4年	3月	31日
組合員期間	昭和・平成・令和 30年 4月 1日～令和 4年 3月 31日 (4年 0月)													
フリガナ	キョウサイ ハナコ					生年月日	昭和	9年	3月	3日	性別	男	女	
氏名	共 済 花 子					生年月日	平成	9年	3月	3日	性別	男	女	
退職後の 連絡先	住所 〒 650 - 8570 神戸市中央区加納町6丁目5-1													
	電話番号 (078) 331 - 8181													
退職理由	退職・死亡・その他 ()													
資格喪失 証明書	<input checked="" 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 4年 3月 31日														
組合員氏名 共 済 花 子														
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 4年 3月 31日														
補職名 〇〇局〇〇部〇〇課長														
所属所長 氏名 〇 〇 〇 〇														

証明書の発行を希望する方は
チェックしてください。

《提出にあたっての注意事項》

- 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。
- 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。
- 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