

決 裁	保険課長	係 長	係

組合員証	返 納	未返納
被扶養者証	返 納	未返納

組 合 員 資 格 喪 失 届 書

記 号 番 号		組 合 か ら 受 け て い る 給 付 名 傷 病 名	
組 合 員 氏 名			
性 別 生 年 月 日	大 昭 平 年 月 日 男 女	組 合 員 貸 付 金	有 無
資 格 喪 失 年 月 日	平 成 年 月 日	資 格 取 得 年 月 日	昭 和 平 成 年 月 日
理 由			
<p>上記のとおり組合員が資格喪失したので届け出ます。</p> <p>山口県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所属所長 印</p>			

- (注) 1. この届書は、組合員証を添えて提出すること。
 2. 組合員証の返納が不能の場合は、「紛失届」を添付すること。
 3. 資格喪失年月日欄は、退職の日の翌日を記入すること。