決 裁	保険課長	係長	係

組 合 員 資 格 喪 失 届 書

組合員証 記号・番号	○○○ - ○○○○	所属所名	○○○○	組合員証等の返納状況
組合員氏名	山口 共済	生年月日	○○年 ○○月 ○○日	組合員本人 返納済・紛失届・後日返納
資格喪失年月日 (退職日等の翌日)	○○年 4月 1日 ※3月31日退職のときの例	退職時の 年 齢	60 歳	被扶養者 ・返納済 (1 枚) ・紛失届 (枚) ・後日返納(該当者名を下に記入) ※被扶養者1名のときの例 被扶養がない場合は記入 不要です
退職等の理由 (該当に○)	○定年	普通	任期满了	
	死亡	その他(理由を記入) ※自己都合退職は「普通」を 選択してください		
※ 共済組合使用欄	11	12	15	12
上記のとおり組合員が資格喪失したので届け出ます。 山口県市町村職員共済組合理事長 様 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> ○○年 ○○月 ○○日 <div style="text-align: center;"> 所属所長 ○○○○長 ○○ ○○ </div> <div style="border: 2px solid red; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-left: 20px;"> 印 </div> </div>				

- (注) 1 この届書は、組合員証等を添えて提出してください。組合員証等の返納ができない場合は、「組合員証等紛失届」を添付してください。
- 2 組合員が資格喪失となった場合、同時に被扶養者も資格取消となります。(別途取消し手続は不要です。)
- 3 共済組合は、この届書により資格喪失した組合員及び被扶養者の「資格喪失証明書」を発行し、所属所あてに送付します。
- 4 次の場合は、この届書の提出は不要です。
- ①組合員が退職日の翌日から同じ所属所で山口県市町村職員共済組合の組合員資格を取得するとき ※フルタイム再任用の場合等
 - ②組合員が退職日の翌日から別の所属所で山口県市町村職員共済組合の組合員資格を取得するとき (別途「組合員異動報告書」により転出の報告及び組合員証等の返納が必要です。)