

(施行規程第178条の2関係)

継続長期組合員資格喪失届書

組合員等	記 号	番 号	組 合 員 氏 名		生 年 月 日		性別
					昭 平	年 月 日	男・女
資格喪失事由発生時 における所属機関			所在地				年齢
			名 称				歳
継 続 長 期 組 合 員			資格喪失日	令 和 年 月 日			
			資格喪失理由	1. 転出の日から3年を経過したこと。 2. 引き続き公益的法人等職員として在職しなくなったこと。			
上記のことを証明する。 令 和 年 月 日 職 名 所属機関の長 (派遣先) 氏 名							
上記のとおり継続長期組合員の資格を喪失したので届け出ます。 長野県市町村職員共済組合理事長 様 令 和 年 月 日 届 出 者 氏 名							

※ 資格喪失事由が2に該当する者で公益的法人等への転出の日から起算して3年以内に引き続き職員となった者は、下記の証明を受けて提出してください。

組合員氏 名			職員となつた日	令 和 年 月 日	
所 属 機 関	所 在 地				
	名 称				
組合員種別コード		会計支出科目 (右詰)			
所属所受付印	復 帰 後 の 報 酬				
		報酬額	等級 月額		
	固 定 的 給 与	円	短 期		千円
	非固 定 的 給 与	円	厚 年		千円
	合 計	円	退 職 等		千円
上記の日において職員となったことを証明する。 令 和 年 月 日 職 名 所属機関の長 (派遣元) 氏 名					組合記入欄
					資格情報通知書
					資格確認書
					交付日

※ 被扶養者がいる場合は、被扶養者申告書及び必要添付書類を併せて提出してください。

決 裁 欄	課 長	課長補佐	係 長	係	担当者	入 力 年 月 日	
						決 裁 年 月 日	
						組合員原票記入日	