

共 済 使 用 欄	課長	課長補佐	主幹	GL	担当	合議	処理年月日	年	月	日
							第		号	

退職届書

(共済組合員資格喪失用)

組合員証 記号番号	所属所記号	番 号	所属機関名	
退職者氏名	フリガナ		生年月日	年 月 日
退職年月日	年 月 日			
住 所	〒 -			
新 住 所	※ 退職後、住所変更予定の方は下記をご記入願います。			
	〒 -			
	住所変更予定日 年 月 日			

<p>上記のとおり退職したことを証明する。</p> <p>滋賀県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>職 名</p> <p>氏 名</p>



【備考】本書提出の際には、所属機関の長の証明印を押印した履歴書（組合員期間等証明書）を添付してください。
退職時に退職年金及び整理退職一時金を請求される場合は、この退職届書の提出は不要です。