

組 合 員 資 格 取 得 届 書

船員組合員

組合員種別		組合員証 記号番号	-	職名
所属機関 の名称				ふりがな 氏名
現住所	〒 -			生年月日 及び性別
				昭和 年 月 日 平成 年 月 日
給付金等の 振込口座 (組合員名義)	金融機関コード	店舗コード	金融機関名	標準報酬
			銀行 農協	店 所
	口座番号	普通		
資格取得前に 所属していた 組合名又は所 属所名	共济組合名			
	所属所名			
	証記号番号	-		
部 課 署	名称 番号			
資格取得前に有していた恩給法、退職年金条例、共済法、 国の旧法、国の新法又は新法の規定による年金である給付				
-				
年金の種別	年金証書記号番号	年 金 額		
		円		備 考
<p>上記のとおり 組 合 員 船員組合員 の資格を取得しましたので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p>				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p>				
課 長	係 長	主 査	係	係

- 1 常時勤務に服することを要しない者の場合には、組合員に該当する旨を証する具体的な資料を添えてください。
- 2 「備考」欄には、船員組合員の資格を取得した者にあつては船員手帳の記号番号を、高齢者の医療の確保に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受けている者にあつては被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期限を、それぞれ記入してください。