

組合員資格取得届書

法人 番号					
職員 番号					

様式第13号

所属機関名		職名		(フリガナ) 氏名	
(フリガナ)				生年月日及び性別	S・H・R 年 月 日 男 女
資格取得前に所属していた組合名				資格取得年月日 (復職年月日)	令和 年 月 日
営利法人に派遣されていた場合は法人名					
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
基礎年金番号	記号	番号			
<p>上記のとおり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;">地方職員共済組合大阪府支部長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>					
所属所受付印	<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;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属所長</p>				

他の共済組合からの転入者や、過去に国民年金・厚生年金等の公的年金制度に加入したことがある場合は、必ず基礎年金番号を記載してください。

組合員証を交付します。 令和 年 月 日

事務長	調 査	原 票
(総括主査専決)		