

# 会員異動届（退会）

（様式第6-5号）

平成〇〇年〇月〇日

一般財団法人 三重県社会福祉事業職員共済会理事長 様

次のとおり、退会する者がありますのでお届けします。

施設団体番号	999	事業所名	特別養護老人ホーム 〇〇〇																					
			退職区分	生年月日			性別	入会年月日			退会年月日			最終支払月										
会員番号	(フリガナ) 会員氏名	年		月	日	年		月	日	年	月	日	年	月										
09990012	( フクシ タロウ ) 福祉 太郎	1	T S H	2	8	1	2	0	1	男 女	5	0	0	4	0	1	2	5	0	3	3	1	25	3
	( )		T S H							男 女														
	( )		T S H							男 女														
	( )		T S H							男 女														
	( )		T S H							男 女														

- 注) 1. 退職区分は、1 普通退職／2 死亡退職／3 公務上の傷病・死亡／4 その他です。  
2. 最終支払月とは、当該職員の共済掛金を納付した最終月です。  
3. この様式に記載された情報は、本会退職共済業務に使用します。  
4. 退職手当金請求書及び会員加入及び退会状況報告書は別途ご提出ください。

共済契約者 (代行者)	社会福祉法人〇〇〇福祉会 理事長 三重 太郎
所在地	津市桜橋2丁目〇〇〇

〇〇〇  
福祉会  
理事長印

共済事務代行者登録届（様式7号）を提出・承認されている場合は、代行者の職、氏名を記入・押印し、提出することができます。