

# 短期組合員資格取得届／~~退職届~~／死亡届

注:提出する届出の種類に応じて、「短期組合員資格取得届」、「退職届」又は「死亡届」のいずれかを〇で囲んでください。

<input checked="" type="checkbox"/> 資格取得年月日	令和 ○年 ○月 ○日	所属部局課 (部隊等名) 連絡先電話番号	〇〇課 XXXX-XXXX-XXXX
<input type="checkbox"/> 資格喪失年月日			

※該当項目の□にチェックを入れてください。

組合員氏名		生年月日	性別	個人番号	海外居住等
カナ	ボウエイ タロウ	〇年〇月〇日	男・女	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4	1 海外居住
漢字	防衛太郎				2 その他
住民票住所	カナ	トウキョウト〇〇ク〇〇〇			
	漢字	( 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 ) 東京都〇〇区〇〇〇			

国家公務員共済組合法施行規則第87条の2の規定により届け出ます。

防衛省共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿

令和 年 月 日

組合員  
又は届出者

〒〇〇〇 - 〇〇〇〇  
住民票住所 東京都〇〇区〇〇〇

〒〇〇〇 - 〇〇〇〇  
居住地住所 東京都〇〇区〇〇〇

氏名 防衛太郎

(連絡先電話番号 XXX - XXXX - XXXX )

※「資格喪失年月日」は、退職（死亡）年月日の翌日を記入する。

※「死亡届」の場合は、当該短期組合員であった者の遺族又は相続人が届出者となる。

※本届出は、共済組合へ提出するものであり、連合会へ提出するものではない。

## 【特定個人情報事務取扱担当者記入欄】

- 組合員の個人番号について、本人確認を実施済。
- 組合員の個人番号について、国等の個人番号取扱者が本人確認を実施した旨確認済。
- 個人番号を標準共済システムへ入力済。

年 月 日

特定個人情報事務取扱担当者氏名