

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 | ○○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 | ○年 ○月 ○日 | 男・女 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 ① 海外居住 ② その他 |
| 漢字 | 防衛太郎 | | | |
| 資格確認書交付要否 | 資格確認書交付理由 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 不要 | 1.マイナンバーカードを保有していないため 2.マイナ保険証の登録をしていないため 3.マイナンバーカードまたは電子証明書の有効期限切れのため 4.その他 | | | |
| 住民票住所 | カナ | | | |
| | (〒 ○○○ - ○○○○) | | | |
| | 漢字 | 東京都○○区○○○ | | |

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

〒 ○○○ - ○○○○
住民票住所 東京都○○区○○○

組合員
又は届出者
〒 ○○○ - ○○○○
居住地住所 東京都○○区○○○

氏名 防衛太郎

(連絡先電話番号 XXXX - 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。

年 月 日 特定個人情報事務取扱担当者氏名

- 個人番号を標準共済システムへ入力済。