

## 大阪市職員労働組合 永年組合員共済給付金請求書 兼 退職者会加入届

大阪市職員労働組合御中

共済金給付規定に基づき、下記のとおり組合離脱にかかる共済給付金の支払いを請求します。

○請求共済金（該当項目に○印を付けてください。）

3,000円	7,000円
任期付職員等で組合員期間 1年以上で任期を満了した者	組合員期間10年以上20年 未満の者

○組合離脱事由 1. 定年退職 2. 普通退職 3. 早期退職 4. 昇任（役職名） 5. その他

なお、組合員期間は下記のとおりです。

組合員の期間	通算組合員期間
19 年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日	
年 月	

20 年 月 日

所属支部名（退職時）	
氏 名	Ⓜ
所属番号-職員番号	-

上記に相違ないことを証明します。

20 年 月 日

支部長名	Ⓜ
------	---

## 大阪市職員退職者会 加入届

大阪市職員退職者会 御中

私は、終身会費30,000円を納入し、大阪市職員退職者会に入会します。

フリガナ		生年月日	性別
氏名	Ⓜ	年 月 日	1. 男 2. 女
住所	〒		
電話	ご自宅	携帯電話	
メールアドレス等連絡先：			

\*終身会費は、専用の振込用紙でお支払いください。振込用紙は共済サービスセンターにお申し付けください。

○離脱金振込先連絡票 労金以外の銀行は振込手数料がかかりますので、手数料分減額してお振り込みさせていただきます。

お振込先金融機関	労働金庫・銀行	支店
預金種目・口座	普通預金 口座番号	
口座名義人（かた）		