

退職調査書兼申出書

(令和7年度・被扶養者資格確認調査用)

1. 調査対象被扶養者氏名・生年月日

氏 名 _____ S ・ H _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 雇用先名称・住所・電話番号

	雇 用 先 名 称	住 所	電 話 番 号
①			・ ・
②			・ ・

3. 就職・退職年月日及び退職証明書を提出できない理由

	就 職 年 月 日	退 職 年 月 日	退職証明書を提出できない理由
①	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
②	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	

奈良県市町村職員共済組合被扶養者認定取扱い要綱に定める被扶養者の資格確認調査に係る被扶養者資格確認届書の添付書類として、退職証明書を提出できないため貴組合により確認調査いただきたく申し出いたします。

なお、調査の結果については何ら異議を申し立てません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

奈良県市町村職員共済組合理事長 様

組合員証記号番号 _____

組 合 員 氏 名 _____ 印

調査対象被扶養者氏名 _____ 印

※ 当該様式は、令和7年度被扶養者資格確認調査時に限り使用できます。