

年金受給権者再就職届書（組合員用）

※ 地方公務員共済組合又は国家公務員共済組合が支給する老齢又は障害を支給事由とする年金の受給権者が再び組合員となった場合に提出してください。

年金証書記号番号																				※全国市町村職員共済組合連合会の年金受給権者のみ記入してください。	
個人番号または基礎年金番号																					基礎年金番号（10桁）で請求する場合は左詰めでご記入ください。

下記のとおり届け出ます。 全国市町村職員共済組合連合会 理事長 様 平成 年 月 日	フリガナ			
	年金受給権者氏名			印
	性別	男・女	生年月日	大正・昭和 年 月 日

再就職年月日	平成 年 月 日	組合員種別	
所属組合	三重県市町村職員共済組合		
所属機関または勤務先	名称		
	所在地		

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

所属所長 職名
氏名

印

※ 届出者が国家公務員共済組合、地方職員共済組合、公立学校共済組合、警察共済組合の老齢又は障害を支給事由とする受給権を有する場合は、当該年金証書を添付してください。
 全国市町村職員共済組合連合会の受給権者は添付不要です。

