

様式第2号

年金者連盟脱退届書

年金受給権者の氏名		年金の種別	
生年月日	年 月 日	年金証書記号番号	第 号
脱退年月日	年 月 日	支部	
上記のとおり脱退しますので届けます。 千葉県市町村職員年金者連盟会長 様 年 月 日 住 所 届 出 者 氏 名 電話番号 ()			

- 会員証の返却について
いずれかの番号に○をしてください。
- 1 脱退届に添えて返却します。
 - 2 脱退年月日以降速やかに返却します。
忘失した場合は誓約書を提出します。
 - 3 忘失のため誓約書を提出します。

誓 約 書

私は、会員証を忘失しましたが、忘失した会員証によって生じる一切の損害については、すべて私が引受けるとともに、貴連盟に対して一切のご迷惑をおかけしません。

なお、忘失した会員証を発見したときは、直ちに返納いたします。

上記のとおり誓約いたします。

年 月 日

千葉県市町村職員年金者連盟会長 様

年金証書記号番号

住 所

届出者

氏 名

印

※忘失したことによって、会員証を返納できない場合には、この誓約書を提出してください。