

年金受給権者再就職届書（組合員用）

※ 地方公務員共済組合または国家公務員共済組合が支給する老齢また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。

基礎年金番号（10桁）で届出する場合は
左詰めでご記入ください。

年金証書記号番号	個人番号または 基礎年金番号
----------	-------------------

① 年金証書記号番号と基礎年金番号を記入してください。

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 令和 年 月 日	フリガナ	
	年金受給権者氏名	印
	性別 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日	

② 届出年月日と、氏名・性別・生年月日を記入し押印してください。

再就職年月日	令和 年 月 日	組合員種別	
--------	----------	-------	--

③ 再就職年月日と組合員種別を記入してください。

所属組合	山梨県市町村職員共済組合
------	--------------

④ 記入不要です。

所属機関または 勤務先	名称	
	所在地	

⑤ 所属機関（市町村・一部事務組合）名とその所在地を記入してください。

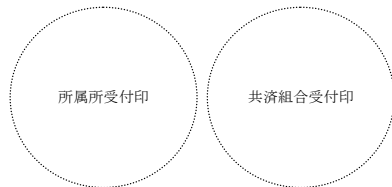
上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。	
令和 年 月 日	職名 所属機関の長 氏名
	印

⑥ 証明年月日と所属機関の長（市町村長・一部事務組合管理者）の職名と氏名を記入して押印してください。

※ 以下の書類を添付してください。

・届出者が受給権を有する地方公務員共済組合または国家公務員共済組合が発行した老齢または障害を支給事由とする年金証書

⑦ 該当する年金証書の原本を添付してください。



⑧ 所属所受付印を押印してください。