

(退職者以外)

令和 年 月 日

脱 退 申 請 書

(グループ保険事業・団体傷害保険事業・がん保険事業共通)

長期組合員番号 (9桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

所属部局

内線番号

加入者氏名

印

◎脱退を希望する事業にチェックし、保険料の最終徴収月を記入してください。

- グループ保険事業 (令和 年 月徴収分まで)
- 団体傷害保険事業 (令和 年 月徴収分まで)
- が ん 保 険 事 業 (令和 年 月徴収分まで)

- * グループ保険事業は契約満了日まで加入を継続していないと配当金が支払われなくなります。
- * 脱退の場合、毎月25日までに人事グループ共済組合担当が受理したものにつき、翌月より掛金の口座振替を停止します。