

# 常勤役員退任積立共済制度加入申込書（様式No.01-030）記入例

## 常勤役員退任積立共済制度加入申込書

○年○月○日

一般社団法人  
岩手県農林漁業団体役員連盟 御中

私は、貴連盟の常勤役員退任積立共済金給付規程第2条第2項の規定により、加入申込みをいたします。

① 会 員 番 号		② (フリガナ) 氏 名		生 年 月 日	
団体コード		シヨクレン タロウ		昭和○○年 ○月 ○日	
1	4	0	5	0	0
0	0	0	0	0	1
就 任 年 月 日		加 入 年 月 日		月 額 報 酬	
③ ○○年 5月 25日		④ ○○年 6月 1日		⑤ 550,000 円	

この加入申込書は、事実と相違ないことを認めます。

○年○月○日

団体名 ○○農業協同組合

代表者名 ○○ ○○

印

連 盟 決 裁	担当者	検 印	決 定

01-030

## 記入の方法

- ① 会員番号は、役職連の加入申込書と同じ会員番号を記入してください。
- ② 押印漏れにご注意ください。
- ③ 就任年月日を記入してください。
- ④ 加入年月日を記入してください。
- ⑤ 月額報酬（年額報酬の1/12）を記入してください。月額報酬にはこの制度の掛金相当額および医療保険料（現職）・保険料積立金（退職役職員互助制度）の事業主負担相当額（みなし報酬）は含めないでください。また、役員兼従業員の方は役員報酬相当額を記入してください。

役職連で加入処理完了後（毎月15日）団体宛に加入承認兼掛金通知書を送付します。この通知書には、下記のように掛金額が記載されておりますのでご確認ください。

例：6月加入の場合

当期発生共済掛金	本年度掛金	
	初 回	次回以降
183,333円	91,596円	91,590円