

◆貯金を中断する場合

(様式第10号)

【提出期限】
中断する月の前月末日

共済貯金中断申出書兼
共済貯金復活申出書

令和 〇〇年 6 月 21 日

鹿児島県市町村職員共済組合理事長殿

私は、鹿児島県市町村職員共済組合貯金規程に基づいて、

下記のとおり、共済貯金の（中断・復活）
（該当するものに○をつけてください）

自署の場合、押印不要です。
自署でない場合は届出印を
押印ください。

所属所番号	〇〇〇	組合員番号	〇〇〇〇〇〇〇	所属	〇〇〇市
フリガナ	キョウサイ 〇〇			届出印	自署又は、届出印（申込書兼届書と同一の印）を押印してください。
氏名	共 済 〇 〇			（共 済）	
中 断	令和 〇〇 年 7 月 から 中断				
理 由	例）・育児休業のため ・限度額超過のため ・任意継続組合員加入による据置き 等				

記載のような、特別な理由がない限り、定例積立の中断を行うことは
できませんので、ご注意ください。

【所属所における処理】

定例積立が中断となるため、徴収額変更届書（毎月）の提出が必要となります。
なお、賞与積立をしている場合は、併せて中断となるため、徴収額変更届書
（期末手当等）の提出も必要となります。

所属所長 〇〇〇市長 共済 千郎

◆貯金を復活する場合

(様式第10号)

【提出期限】
復活する月の前月末日

共済貯金中断申出書兼
共済貯金復活申出書

令和 〇〇年 6 月 21 日

鹿児島県市町村職員共済組合理事長殿

私は、鹿児島県市町村職員共済組合貯金規程に基づいて、

下記のとおり、共済貯金の（中断・復活）
（該当するものに○をつけてください）

自署の場合、押印不要です。
自署でない場合は届出印を
押印ください。

所属所番号	〇〇〇	組合員番号	〇〇〇〇〇〇〇	所	〇〇〇市
フリガナ	キョウサイ			届出印	自署又は、届出印（申込書兼届書と同一の印）を押印してください。
氏名	共済			共済	
中断	年 月 から 中断				
理由					
復活	令和 〇〇 年 7 月 から 復活			1 0 0 0 0 円	

【所属所における処理】

定例積立が復活となるため、徴収額変更届書（毎月）の提出が必要となります。
なお、復活後に賞与積立を行う場合は、徴収額変更届書（期末手当等）の提出も必要となります。

令和 〇〇年 6 月 28 日

所属所長 〇〇〇市長 共済 千郎