

事務局長	次長	参事	主幹	係長	主査	係	合議	決定年月日

## 互助会会員資格喪失報告書

所属市町村等名					
会員番号	氏名	退職年月日	退職時の 標準報酬月額	転出先所属所名 (他の所属所へ転出の場合)	備考
		年 月 日	円		
		年 月 日	円		
		年 月 日	円		
		年 月 日	円		
		年 月 日	円		

上記のとおり会員の資格を喪失した者を報告します。

令和 年 月 日

一般財団法人 滋賀県市町村職員互助会理事長 様

所属所長

印

- 備考 1 この報告書には、会員の資格を喪失したことを証明する書類を添付してください。  
 2 会員資格喪失年月日は、退職年月日の翌日となります。