記載例

（退職日脱退）

（別紙様式第２）

グループ保険脱退届

提出日

 　　　　　 　　令和 ***５*** 年 ***３*** 月***１０***日

　裁判所共済組合　御中

所属・氏名と退職後の連絡先電話番号を記入。

※脱退されても11月頃に控除証明書等を送付しますので、住所変更された場合は共済組合へ御連絡ください。

 　 所　　属　　***東京地裁 民事××部***

 　　 氏　　名　　***共　済　太　郎***

生年月日　　***S ××*** 年 ***×*** 月 ***××*** 日

連絡先 ***０９０－××××－××××***

退職日を記入

令和 ***５*** 年 ***３*** 月***３１***日付けで退職するので、下記のグループ保険を脱退します。

（該当箇所にチェックをしてください。）

記

　グループ保険

脱退する保険にチェックする。

（※に注意！）

 ☑　新グループ保険

 ☑　総合医療保険

　　□　３大疾病保障保険

　※　新グループ保険を脱退した場合、総合医療保険及び３大疾病保障保険も同時に脱退となります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　 【支部担当者記入欄】

|  |
| --- |
| 被 保 険 者 番 号 |
|  |