

退職共済年金 支給停止事由該当 届  
支給停止事由消滅

(フリガナ) 受給者氏名											性 別	男 ・ 女		
生年月日	昭和 年 月 日	基礎年金番号												
年金証書記号番号	8600-0000													
雇用保険被保険者番号					—								—	
停止事由該当	求職の申込み年月日					平成		年		月		日		
	基本手当の支給を受けた日がない年月					平成		年		月				
	基本手当の受給期間が満了した日					平成		年		月		日		
<p>上記のとおり届け出ます。 (あて先) 名古屋市職員共済組合理事長</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 住所 届出者 氏名 印</p>														

※ この書類には、「雇用保険受給資格者証」のコピー（表裏両面とも）を添付してください。

※ 支給停止消滅届は、支給停止とされる期間において基本手当の支給を受けた日とみなされる日が一日もなかった月がある場合には、その都度提出してください。

※ 支給停止消滅届が提出されないと、退職共済年金の支給停止は解除されません。

共済組合受付年月日

--