

# 新潟市職員生活協同組合 継続確認書

年 月 日

所 属	
-----	--

職員コード		氏 名	(印)
-------	--	-----	-----

\*1、2 のいずれかに○をつけてください（組合員証、各種ガソリンカードは返却不要です）

## 1. 再任用・再雇用等 職員生協組合員継続

私は、再任用・再雇用等の予定で、引続き新潟市職員生活協同組合 組合員資格を継続したいので継続確認書を提出いたします。

※職員コードが変更になる方は、新しいコードがわかり次第、職員生協までご連絡ください。

## 2. 退職後 職員生協組合員継続

私は、          年           月           日退職しますが、引続き新潟市職員生活協同組合 組合員資格を継続したいので継続確認書を提出いたします。

※利用代金の支払いは口座振替となります。後日、口座振替依頼書をお送りします。

（口座振替は、第四北越銀行・新潟県労働金庫のみとなります）