資格確認書等再交付申請書

所属所受付日印　　共済組合受付日印

決裁	課　長	係　長	主　任	副主任

記　号		組合員氏名		所属所名	
番　号			（生年月日 S・H　　年　　月　　日）		

再交付申請対象者	組合員	再交付申請の理由	□ 紛失　□ 盗難 □ 焼失 □ その他 （　　）	再交付	□ 資格確認書　□ 高齢受給者証 □ その他（　　） 資格確認書等の紛失等の場合は始末書を添付してください。 □ 資格情報通知書 通知書の場合は再通知の理由を①欄に記入してください。
		①			
	被扶養者	続柄（　　） フリガナ （生年月日 S・H・R　　年　　月　　日）		再交付	□ 資格確認書　□ 高齢受給者証 □ その他（　　） 資格確認書等の紛失等の場合は始末書を添付してください。 □ 資格情報通知書 通知書の場合は再通知の理由を②欄に記入してください。
				再交付申請の理由	□紛失 □盗難 □焼失 □その他（　　）
		②			
		続柄（　　） フリガナ （生年月日 S・H・R　　年　　月　　日）		再交付	□ 資格確認書　□ 高齢受給者証 □ その他（　　） 資格確認書等の紛失等の場合は始末書を添付してください。 □ 資格情報通知書 通知書の場合は再通知の理由を③欄に記入してください。
				再交付申請の理由	□紛失 □盗難 □焼失 □その他（　　）
		③			
		続柄（　　） フリガナ （生年月日 S・H・R　　年　　月　　日）		再交付	□ 資格確認書　□ 高齢受給者証 □ その他（　　） 資格確認書等の紛失等の場合は始末書を添付してください。 □ 資格情報通知書 通知書の場合は再通知の理由を④欄に記入してください。
				再交付申請の理由	□紛失 □盗難 □焼失 □その他（　　）
		④			

上記のとおり申請します。

京都府市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

住　所

申　請　者

氏　名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

職　名

所 属 所 長

氏　名

注１　再交付は欄中「その他（　　）」の（　　）内に申請が必要となる特定疾病療養受療証、限度額適用認定証等の証名を記入してください。

注２　マイナ保険証利用登録をされている場合は「資格確認書」の交付はできません。