|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **組合員証等紛失・返納届書** | | | | **伺** | 課 長 | | 課長補佐・主幹 | | | 課 員 |
|  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| 所 属 所 | 記　号 | 番　号 | 組合員氏名 | | |  | | | | |
|  |  |  |
| 生年月日 | | | 昭和  平成 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 対象者氏名  （組合員との続柄） | （　　　） | | 理由 | | | □亡失　　□盗難　　□焼失  □き損　　□返納 | | | | |
| 証等の名称 | □組合員証・組合員被扶養者証  □高齢受給者証  □資格確認書 | | 経緯 | | | | |
| 上記のとおり届け出ます。  福岡県市町村職員共済組合　理事長　様  　　　年　　　月　　　日  住 所  組 合 員  氏 名 | | | | | | | | | | |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。  　　　年　　　月　　　日  職 名  所属所長  氏 名 | | | | | | | | | | |
| １　この届書は、次のような方からの申請を対象としています。マイナ保険証の有無にかかわらず、資格喪失や扶養取消の際に組合員証等を返納できない場合も、この届書を提出ください。   1. 組合員証・組合員被扶養者証を紛失又はき損した方 2. 資格確認書又は高齢受給者証を紛失・き損したが、マイナ保険証を持った（持っている）ことにより再交付を要しない方 3. マイナ保険証を持った（持っている）ことにより資格確認書又は高齢受給者証を返納する方   ２　紛失の理由は、経緯を含め具体的に詳しく書いてください。  ３　組合員証・被扶養者証のき損等により初めて資格確認書の交付を希望する場合は「資格確認書交付申請書（資格調定№30）」にて、資格確認書のき損等による再交付の場合には「資格確認書等再交付申請書（資格調定№21）」にて申請してください。 | | | | | | | | |  | |
| 共済組合受付印 | |
|  | |

（R6.12）