|  |
| --- |
| **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 | (生年月日 S・H 　年 　月 　日) | 所属所名 |  |
| 番 号 |  |
| 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 | 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。 |
| (生年月日 S・H・R　　　　年　　　月　　　日) |
| 再交付申請の理由 | □紛失 □盗難 □焼失 □その他（　　 　　　） |
| ② |  |
| 続柄（　　　　　　）　 | フリガナ | 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。 |
| (生年月日 S・H・R　　　　年　　　月　　　日) |
| 再交付申請の理由 | □紛失 □盗難 □焼失 □その他（　　 　　　） |
| ③ |  |
| 続柄（　 　　　　）　 | フリガナ | 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。 |
| (生年月日 S・H・R　　　　年　　　月　　　日) |
| 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。**