|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。**