

宿 泊 施 設 特 別 利 用 者 証 交 付 申 請 書

番 号	在職時の組合員番号	公 立 愛 知
	年金待機者番号	
	年金証書記号番号	
氏 名		(生年月日： 年 月 日)
退 職 年 月 日		年 月 日
退 職 時 の 所 属 所 名		
現 住 所		(〒 -)
上記のとおり退職しましたので、「宿泊施設特別利用者証」の交付を申請します。 公立学校共済組合愛知支部長 殿 年 月 日		

(注)

・ 番号欄は、在職時の組合員番号、年金待機者番号、年金証書記号番号のいずれかを記入してください。

・ 申請には本申請書と併せ、110円切手を貼付した長形3号の返信用封筒（送付先明記）の添付が必要です。

* クレジットカード機能が付帯された「公立共済メンバーズカード」は、「宿泊施設特別利用者証」としてもご利用できます。