

資格確認書交付申請書

この申請書は、資格確認書の交付が必要な場合に提出してください。
 なお、新たに資格取得や扶養認定する場合は提出不要です。各届出様式の所定の欄へ記入してください。

組合員情報	所属コード				組合員番号		組合員氏名				生年月日			
											年号	年	月	日
											昭和 平成 令和			

資格確認書の交付対象者の情報を下欄に記入してください。

交付対象者	組合員	氏名		続柄	生年月日				
				本人	同上	年号	年	月	日
	被扶養者	氏名		続柄	生年月日				
					昭和 平成 令和				
					昭和 平成 令和				
					昭和 平成 令和				
	交付理由	次の理由に該当します。	資格確認書の交付が必要な場合とは、次に該当する場合に限りです。 該当する場合は左欄に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 その他、特段の事情がある場合は備考欄に記入してください。 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者						
		<input type="checkbox"/>							
	備考								

上記の通り交付申請します。

公立学校共済組合秋田支部長 様

令和 年 月 日

フリガナ

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。

令和 年 月 日

〒 - (電話番号) - -

所属所所在地

所属所名

所属所長職氏名

職 印