【記載例：組合員本人の場合】

令和　６年　４月　１日

公立学校共済組合秋田支部長　あて

資格喪失証明書交付申請書

資格喪失証明書の交付を次のとおり申請します。

組合員氏名	共済　太郎
組合員証番号	公立秋　－　　１２３４５
申請者氏名	共済　太郎　（続柄：本人　）
生年月日	（元号）　　昭和６０年　　１１月　　１日
連絡先	□□□（□□□）□□□□
住所	〒　　□□□－□□□□ ××県××市××番××号 ■■（建物名等あれば） ※自宅送付希望の場合のみ記入
所属所	福利小学校
喪失年月日	令和　　６年　　４月　　１日 退職日の翌日

※申請者の押印は不要です。

※ＦＡＸ（０１８－８６０－５８００）による提出も可とします。

【記載例：被扶養者の場合】

令和　６年　４月　１日

公立学校共済組合秋田支部長　あて

資格喪失証明書交付申請書

資格喪失証明書の交付を次のとおり申請します。

組合員氏名	共済　太郎
組合員証番号	公立秋　－　　１２３４５
申請者氏名	共済　花子　（続柄：妻　）
生年月日	（元号）　　昭和６０年　　１２月　１２日
連絡先	□□□（□□□）□□□□
住所	〒　　□□□－□□□□ ××県××市××番××号 ■■（建物名等あれば） ※自宅送付希望の場合のみ記入
所属所	福利小学校（組合員本人の所属所）
喪失年月日	令和　　６年　　４月　　１日

※申請者の押印は不要です。
※ＦＡＸ（０１８－８６０－５８００）による提出も可とします。