

この申請書は次のような場合に提出してください。

- ・種別変更等で組合員番号が変更となる組合員やその被扶養者が資格確認書の交付を必要とするとき。
(被扶養者の資格確認書が必要ない場合は、組合員本人について「異動報告書B」に記入するのみで結構です。)
- ・マイナンバーカードを返納したとき。
- ・その他、交付が必要な場合に該当するとき。

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				
	○	○	○	○	○	○○○○○	共済 太郎	昭和	○	○	○	○	○	○	

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									
		共済 太郎	本人	年号	年	月	日						
	被扶養者	氏名	続柄	生年月日									
		共済 花子	妻	昭和	○	○	○	○	○	○			
		交付が必要な者のみをこの欄に記載してください。 例えば、組合員本人は交付不要だが被扶養者のみ交付が必要な場合は、「組合員」欄は空欄とし、「被扶養者」欄のみ記入することになります。											
	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ます。 該当する場合は左欄に☑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										
		☑											
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 キョウサイ タロウ

組合員氏名 共済 太郎

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 ○○市□□町△丁目× - ××

所属所名 ○○市立○○小学校

所属所長職氏名 校長 秋田 次郎

職 印