

令和□□年□□月□□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	○○ ○○
組合員証番号	公立秋 - □□□□□
申請者氏名	○○ ○○ (続柄：本人)
生年月日	(元号) □□年 □□月 □□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	▲▲▲学校
喪失年月日	令和 □□年 □□月 □□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。

令和□□年□□月□□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	○○ ○○
組合員証番号	公立秋 - □□□□□
申請者氏名	○○ ●● (続柄：長女)
生年月日	(元号) □□年 □□月 □□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	▲▲▲学校 (組合員本人の所属所)
喪失年月日	令和 □□年 □□月 □□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。