

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	
組合員番号	公立秋 ー
申請者氏名	(続柄：)
生年月日	(元号) 年 月 日
連絡先	()
住所	〒 ※自宅送付希望の場合のみ記入
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。