支部受付欄		所属所受付日付欄

資格確認書(再)交付申請書

組合員等記号番号	公立石川	所属所コード	
組合員氏名		所属所名	

対象者氏名					
		続柄		申請理由 ＊理由欄の該当番号を記入	
		続柄		申請理由 ＊理由欄の該当番号を記入	
		続柄		申請理由 ＊理由欄の該当番号を記入	
		続柄		申請理由 ＊理由欄の該当番号を記入	

理由欄

1. 資格確認書の紛失・盗難・き損のため
2. マイナンバーカードを返納したため
3. マイナンバーカードを紛失し再交付手続き中のため
4. マイナンバーカードの電子証明書が有効期限切れのため
5. マイナンバーカードの更新手続き中のため
6. その他(マイナ保険証を利用できない特段の事情を記入)

(　　)

上記の理由のとおり申請します。

公立学校共済組合石川支部長　様

令和　　年　　月　　日　　住所

申請者

(自署の場合は押印不要)　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

所属所長　職名　氏名　　印

注1　盗難が疑われる場合は、必ず警察に届け出てください。

注2　申請理由がき損の場合は、その資格確認書を必ず添付してください。

注3　旧組合員証及び被扶養者証を紛失等した場合は、その旨を理由欄の 6 にご記入ください。