

支部受付印

所属所受付印

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 氏名 (印)

(自署の場合は押印不要)

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

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。