

資 格 確 認 書 (再)交付申請書
資 格 情 報 の お 知 ら せ

組合員番号	公立岩				組合員氏名		
					生年月日	昭・平・令 年 月 日	
再交付対象者	(氏名)		(続柄)		(氏名)		(続柄)
	(氏名)		(続柄)		(氏名)		(続柄)
再交付申請の理由 (紛失した場合は詳しく記入すること)					<p>資格確認書申請理由例</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 マイナンバーカードを紛失したため 2 マイナンバーカードの更新手続き中のため 3 マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れのため 4 マイナンバーカードを保有しているが保険証利用登録をしていないため 5 マイナンバーカードを作成していないため 6 マイナンバーカードを返納したため 7 マイナ保険証による受診に第三者(介助者等)のサポートが必要であるため 8 資格確認書を紛失・毀損したため 9 その他(マイナ保険証を利用できない理由) <p>[]</p>		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>公立学校共済組合岩手支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p>							