

支部受付印

## 資格喪失証明書交付申請書

公立学校共済組合高知支部長 様

下記の者に係る資格喪失証明書の交付を申請します。

申 出 日	令和 年 月 日			
組 合 員 等 記 号 ・ 番 号	公立高知	枝 番	0	0
組 合 員 氏 名				
退 職 ( 予 定 ) 年 月 日	令和 年 月 日 ※組合員が退職される場合のみ記入してください。			
交付申請対象者について下記へ記入してください。				
続 柄	氏 名	申請理由 (アまたはイのいずれかに○)		
		ア 他の健康保険制度に加入するため イ その他 理由: ( )		
		ア 他の健康保険制度に加入するため イ その他 理由: ( )		
		ア 他の健康保険制度に加入するため イ その他 理由: ( )		

共済組合使用欄 (記入しないください。)	※入力日		※発送日	
-------------------------	------	--	------	--

支部受付印

## 資格喪失証明書交付申請書

公立学校共済組合高知支部長 様

記入例  
組合員本人の退職等の場合

下記の者に係る資格喪失証明書の交付を申請します。

申 出 日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日									
組 合 員 等 記 号 ・ 番 号	公立高知	1	2	3	4	5	6	枝 番	0	0
組 合 員 氏 名	福利 太郎									
退 職 ( 予 定 ) 年 月 日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ※組合員が退職される場合のみ記入してください。									
交付申請対象者について下記へ記入してください。										
続 柄	氏 名					申請理由 (アまたはイのいずれかに○)				
本人	福利 太郎					ア 他の健康保険制度に加入するため イ その他 理由: ( )				
						ア 他の健康保険制度に加入するため イ その他 理由: ( )				
						ア 他の健康保険制度に加入するため イ その他 理由: ( )				

共済組合使用欄  
(記入しないでください。)

※入力日

※発送日

支部受付印

## 資格喪失証明書交付申請書

記入例  
被扶養者の取消の場合

公立学校共済組合高知支部長 様

下記の者に係る資格喪失証明書の交付を申請します。

申 出 日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日									
組 合 員 等 記 号 ・ 番 号	公立高知	1	2	3	4	5	6	枝 番	0	0
組 合 員 氏 名	福利 太郎									
退 職 ( 予 定 ) 年 月 日	令和 年 月 日 ※組合員が退職される場合のみ記入してください。									
被扶養者の取消の場合は、記入なし。 ※記入してください。										
続 柄	氏 名					申請理由 (アまたはイのいずれかに○)				
長男	福利 一郎					<input checked="" type="radio"/> ア 他の健康保険制度に加入するため <input type="radio"/> イ その他 理由:				
						<input type="radio"/> ア 他の健康保険制度に加入するため <input type="radio"/> イ その他 理由:				
						<input type="radio"/> ア 他の健康保険制度に加入するため <input type="radio"/> イ その他 理由:				

共済組合使用欄  
(記入しないでください。)

※入力日

※発送日