

【退職者用資格喪失証明書交付申請書】

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	
申出者氏名										
退職（予定）年月日	令和 年 月 日									
交付申請対象者	続柄	氏名								

※ご自宅宛てに送付します。

※以下は記入しないでください。

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

【退職者用資格喪失証明書交付申請書】

支部受付印

資格喪失証明書交付申請書

ご自宅宛てに送付します。

記入日

申 出 日	令和 ● 年 3 月 20 日									
組 合 員 等 記 号 ・ 番 号	公立高知	1	2	3	4	5	6	枝 番	0	0
申 出 者 氏 名	福利 太郎									
退 職 ( 予 定 ) 年 月 日	令和 ● 年 3 月 31 日									
交 付 申 請 対 象 者	続 柄	氏 名								
	本人	福利 太郎								
	長男	福利 一郎								
資格喪失証明書が必要な方の氏名等を記入してください。										

※以下は記入しないでください。

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