

【退職者用資格喪失証明書交付申請書】

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】

資格喪失証明書交付申請書

ご自宅宛てに送付します。

支部受付印

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	退職(予定)日を記入して下さい。 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	
--------------------------	-----	--	-----	--