

資格喪失証明願（記入例）

公立学校共済組合長崎支部長 様

氏名 共済 太郎

所属所名 ○○市立○○中学校

組合員
下記の者は、被扶養者としての資格を喪失していることを証明願います。

記

組合員証番号	0123456	組合員氏名	共済 太郎
--------	---------	-------	-------

被扶養者名	続柄	生年月日
共済 花子	妻	昭和○年○月○日 平成
		昭和○年○月○日 平成
		昭和○年○月○日 平成

希望する送付先 (どちらかに○)	所属所本人宛 ・ 自宅等 〒○○○-○○○○ ○○市○○町○○-○
---------------------	---