

# 資格喪失証明書交付願

令和 年 月 日

公立学校共済組合鳥取支部長 様

所 属 所 名  
組 合 員 証 番 号  
組 合 員 氏 名

下記の理由により資格喪失証明書の交付をお願いします。

記

交付理由

---

---

---

資格喪失者

---

---

---