| 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 |
|---|---|---|---|
| | | | |

# 資格確認書等紛失届書

<table>
<tr><td rowspan="4">組合員等<br>記号番号</td><td rowspan="2"></td><td>組合員<br>氏　名</td><td></td><td rowspan="4">所属機関<br>名　称</td><td rowspan="4"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>紛失した<br>者の氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>紛失した<br>名　称</td><td colspan="5">※ 該当する項目にチェックを入れてください。<br>☐ 資格確認書　☐ 高齢受給者証<br>☐ 限度額適用認定証　☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証<br>☐ 特定疾病療養受療証<br>☐ 組合員証　☐ 組合員被扶養者証<br>☐ 任意継続組合員証　☐ 任意継続組合員被扶養者証</td></tr>
</table>

私の不注意により紛失したので届け出ます。
今後、発見に努力し、発見したときは直ちに返納することを確約します。

熊本県市町村職員共済組合理事長　　様
令和　　年　　月　　日

申請者（組合員）　住　所
氏　名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　　年　　月　　日

所属所長　職　名
氏　名