

事務局長	課長	主幹	係長	係	課員	本件 お伺い します 伺日

資格確認書等紛失届書

組合員等 記号番号		所属 機関名	
組合員 氏名		生年月日	年 月 日
被扶養者 氏名		生年月日	年 月 日

組 合 員 証

組 合 員 被 扶 養 者 証

資 格 確 認 書

資格確認書(被扶養者)

高 齢 受 給 者 証

特 別 療 養 証 明 書

上記の 限度額適用認定証 を紛失したため返却できませんので届け出ます。

限度額適用・標準負担額減額認定証

特 定 疾 病 療 養 受 療 証

任 意 継 続 組 合 員 証

任 意 継 続 組 合 員 被 扶 養 者 証

資 格 確 認 書 (任 意 継 続)

資 格 確 認 書 (任 継 被 扶 養 者)

佐賀県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

届 出 者 住 所

(組合員) 氏 名

※ 紛失による再交付申請書の提出の際に、この届書の添付は必要ありません。