記入例

資格確認書交付申請書

	課 長	課長補佐・主幹	課員
伺			

所属所	記号	番号	組合員 氏 名	共済 太郎				
福岡県市町村	777	111	生年月日	昭和平成	7 年	9	月 5	日
交付を必要とする。 生年月日(組合員 と		昭和・平成・令和	共 済	•	以 月 1	日	(長男	3)
交 付 申 請 の) 理 由	該当するものにレを記入ください。 □ 要配慮者 □ マイナンバーカードの電子証明書有効期限切れ (3か月以内) □ マイナンバーカード更新中又は紛失による再発行中 ☑ 組合員証等の紛失又はき損 (マイナ保険証を持っていない方)						
し封のしむり出	建します							

上記のとおり申請します。

福岡県市町村職員共済組合 理事長 様

○年 ○ 月 ○ 日

組合員氏名 共済 太郎

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

〇年 〇 月 〇 日

職 名 福岡県市町村理事長

所属所長

氏名 組合 太郎

1 この申請書は、次のような方からの申請を対象としています。 ①、②、④の場合はカードの確認書を、③の場合はA4の紙の確認事 交付します。

① マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが 必要な方(要配慮者)

- ② マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れた後、3か月以内の方(有効期限更新の意思がない方)
- ③ マイナンバーカードを更新中又は紛失して再発行中の方
- ④ 組合証、被扶養者証を紛失又はき損した方(マイナ保険証を持っていない方。なお、マイナ保険証を持っている方は、資格確認書の発行がないため「組合員証等紛失・返納届書」による届出のみ)
- 2 次のいずれかに該当する場合は、本人の申請によらず交付されます。
 - マイナンバーカードを返納した方
 - ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限から3か月経過した方
- 3 ①及び②に該当する方が、令和7年12月1日の経過措置終了前に申請 を行う場合は、組合員証、被扶養者証を返納してください。

※マイナ保険証をお持ちの方で組合員証等の紛失またはき 損した場合は、「組合員証等 紛失・返納届書」(資格No.31) にて申請してください。

共	ķ済組·	合受	'n	ŀΕ	Į.

(R6.12)