

理事長	常務理事	事務局長	担当

資格確認書(被保険者・被扶養者)滅失届

資格確認書番号	社員番号	氏名
記号 番号		
住所		

滅失の理由、必要事項を記入してください。

滅失(紛失)した状況を記入してください。

.....

.....

警察への届け出状況

届け出先(警察署・派出所・駐在所)

届け日 (令和 年 月 日)

3、その他 (具体的な理由を記入してください。)

.....

申請の対象者

1、本人

2、家族(氏名)

4、家族(氏名)

3、家族(氏名)

5、家族(氏名)

滅失した場合に署名・捺印をお願いします。

念書

上記に記載にとおり、資格確認書を滅失、返却できない事に相違ありません。

この資格確認書について万一、事件・事故が起こった場合はすべて自己責任とします。

なお、滅失した資格確認書を発見した場合は速やかに返却します。

令和 年 月 日 被保険者氏名

事業主証明

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日 事業主所在地

事業所名所

事業主氏名

備考

被保険者の記号・番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は備考欄に記載してください。その場合は本人確認の添付書類が必要です。