

|      |     |   |   |   |
|------|-----|---|---|---|
| 交付日  | 令和  | 年 | 月 | 日 |
| 常務理事 | 事務長 | 係 |   |   |
|      |     |   |   |   |

資格確認書(滅失・毀損)再交付申請書

|                 |                                                                                   |      |    |      |     |   |   |   |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|----|------|-----|---|---|---|
| 被保険者の記号・番号      | (記号)                                                                              | (番号) | 氏名 | 生年月日 | 昭平令 | 年 | 月 | 日 |
|                 | 72                                                                                |      |    |      |     |   |   |   |
| 被扶養者に関する申請であるとき | 被扶養者氏名                                                                            |      | 続柄 | 生年月日 | 住所  |   |   |   |
|                 |                                                                                   |      |    | 昭平令  | 年   | 月 | 日 |   |
| 申請事由            | 1. 紛失(毀損)日<br>2. 紛失(毀損)経緯・場所<br>3. 今後の保管対策<br>資格確認書滅失の場合は<br>4. 届出警察署名<br>5. 受理番号 |      |    |      |     |   |   |   |

※ 滅失した場合は、下記もご記入ください。

<念書>  
上記に記載した通り、「資格確認書」を滅失したことに相違ありません。  
この「資格確認書」について、万一事故がありました場合は責任をもって弁償致しますとともに、今後その扱いについては充分注意致しますので、再交付をお願い致します。  
なお、滅失したし「資格確認書」を発見致しました場合はただちに返納いたします。

令和 年 月 日 被保険者氏名

上記のとおり再交付をお願いいたします。

令和 年 月 日

被保険者 所属 鹿児島銀行 室・部・課・店  
住所 (〒 )  
  
氏名

所属長 氏名

事業主 株式会社 鹿児島銀行  
頭取 郡 山 明 久