決定伺	課長	係長	係

組 合 員 証

組合員被扶養者証

亡失届

組合員証記号番号		組合員氏名	所属機関名
被扶養者氏名（生年月日）			年　　月　　日
亡失の理由			

誓 約 書

私は上記の理由により、組合員証（組合員被扶養者証）を亡失いたしましたが、亡失した組合員証（組合員被扶養者証）によって生じる損害は、すべて私が引き受け、貴組合に対しては迷惑をかけません。

なお、亡失した組合員証（組合員被扶養者証）を発見したときは、直ちに返納いたします。

上記のとおり誓約します。

沖縄県市町村職員共済組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日

組合員住所

組合員氏名

（自筆）