

共 済 伺	課長	係長	係

- 組 合 員 証
- 被 扶 養 者 証
- 資 格 確 認 書
- 高 齢 受 給 者 証

亡失届

記号	番号	組合員氏名	所属機関名
組合員の生年月日	年 月 日		
組合員の個人番号 <small>※記号番号を記入できる場合は記入不要。</small>			
亡失対象者の氏名			
亡失対象者と組合員との関係	<input type="checkbox"/> 組合員本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者 続柄 ()		
亡失の理由			
<h2>誓 約 書</h2> <p>私は上記の理由により、亡失した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。</p> <p>なお、亡失した証を発見したときは、直ちに返納します。</p> <p>上記のとおり誓約します。</p> <p>沖縄県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">組合員住所</p> <p style="text-align: center;">組合員氏名 (自筆)</p>			