

資格確認書交付申請書

記入例

組合員の 記号番号 (職員番号)	仙 市 1 1 9 1 1 0 0	所 属	〇〇局△△部□課			
組合員氏名	仙台 仙子	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 64 年 1 月 1 日 <input type="checkbox"/> 平成			
交付対象者	<input type="checkbox"/> 組合員本人					
	<input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者	氏 名	仙台 太郎			
		氏 名				
		氏 名				
交付申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカードを紛失したため					
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの更新手続き中のため					
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードを返納したため					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					
上記のとおり申請します。		<div>組合員から所属へ提出時点の文書 收受印を押印してください。</div>		所 属 所 確 認 欄 (課 収 受 印)		
仙台市職員共済組合理事長 様				<div>所属課で 文書收受印を 押印</div>		
令和 8 年 1 月 10 日						
住 所 仙台市〇〇区□□町3丁目1-1-103						
組合員	氏 名 仙台 仙子 <small>(自署又は記名押印)</small>					
日 中 連 絡 先 電 話 番 号 内線 777-7777						
共 済 組 合 受 付 印		回 収	交 付	共 済 組 合 決 裁 欄		
				事 務 局 長	事 務 局 次 長	係 長
		庁 窓 郵				