

# 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 <b>1 1 9 1 1 0 0</b>	所 属	○○局△△部□課
組合員氏名	<b>仙台 仙子</b>	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <b>64</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 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	<b>仙台 太郎</b>
		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。 仙台市職員共済組合理事長 様 令和 <b>8</b> 年 <b>1</b> 月 <b>10</b> 日		<b>組合員から所属へ提出時点の文書 収受印を押印してください。</b> <div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin-left: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); color: red;">所属課で 文書収受印を 押印</span> </div>	
組合員 住 所 氏 名 (自署又は記名押印) 日中連絡先 電 話 番 号	<b>仙台市○○区□□町3丁目1-1-103</b> <b>仙台 仙子</b> <b>内線 777-7777</b>		所 属 所 確 認 欄 (課 収 受 印)
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 係 員
	序 窓 郵		