

共済組合記載欄	課長	係長	係員	決裁日 平成 年 月 日
	決裁欄			

組合員証等返還不能理由書

組合員証	記号	999	番号	99999	フリガナ	キョウサイ タロウ
	組合員氏名	共済 太郎				
	所属名称	〇〇〇局 〇〇〇課		生年月日	昭和 平成 〇〇年 9月 9日	
	返還不能となった証の名称	<input type="checkbox"/> 組合員証 <input checked="" type="checkbox"/> 組合員被扶養者 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員被扶養者証 <small>【被扶養者に係る証の場合】</small>				
	フリガナ	キョウサイ ハナコ		生年月日		
	被扶養者氏名	共済 花子		昭和 平成 〇〇年 3月 1日		
返還不能理由	(詳細に記入してください)					
	〇〇年〇月に紛失して以来、今日まで発見できず、返還できません。					
組合員記載欄	上記のとおり証を返還できない旨を届け出ます。なお、同証を発見したときは遅滞なく返還いたします。 【注意】「紛失・盗難」の場合：警察へのお届けをお勧めします。なお、亡失した証による事故の責任は自身に帰属します。 横浜市職員共済組合理事長 様 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 住所 横浜市 〇△区 □△町 999 組合員 氏名 共済 太郎 (共済) 連絡先(電話番号) 999-999-9999					
所属記載欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 年 月 日 職名 所属所長 氏名					
所属決裁欄	所属長	課長	係長	係員		

【注】この届けは、組合員又は被扶養者について1人1枚で作成してください。