

共済組合記載欄	課長	係長	係員	<div style="text-align: right;"> 決裁日 平成 年 月 日 </div>

組合員証等返還不能理由書

組合員記載欄	組合員証	記号	番号	フリガナ									
				組合員氏名									
	所属名称			生年月日	昭和・平成 年 月 日								
	返還不能となった証の名称	<input type="checkbox"/> 組合員証 <input 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"/> 特定疾病療養受領証 <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 <div style="text-align: center; font-size: small;">【被扶養者に係る証の場合】</div>											
		フリガナ			生年月日								
	被扶養者氏名			昭和・平成 年 月 日									
返還不能理由	(詳細に記入してください)												
<p>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。 <small>【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。</small></p> <p style="text-align: center;">横浜市職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 _____</p> <p style="text-align: right;">組合員 氏名 _____ ㊟</p> <p style="text-align: right;">連絡先（電話番号） _____</p>													
担当共済組合記載欄	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												
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">共済組合事務担当課決裁欄</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">課長</td> <td style="text-align: center;">係長</td> <td style="text-align: center;">係員</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		共済組合事務担当課決裁欄			課長	係長	係員				所属所長 職名 または 職務代決者 氏名	
共済組合事務担当課決裁欄													
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。