

共済組合記載欄	決裁欄	課長	係長	係員	起案日	年	月	日
					決裁日	年	月	日

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	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"/> 組合員被扶養者証 <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				
		【被扶養者に係る証の場合】				
	フリガナ		生年月日			
	被扶養者氏名		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。 【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。</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;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 _____</p> <p style="text-align: right;">組合員 氏名 _____ ④</p> <p style="text-align: right;">(自署のときは押印省略可)</p> <p style="text-align: right;">連絡先(電話番号) _____</p>						
担当共済課記載欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。					
	年 月 日					
	共済組合事務担当課決裁欄	所属所長 職名				
課長	係長	係員	または 職務代決者 氏名			

【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。

(R4年4月版)