資格確認書 滅失届及び(再)交付申請書

常務理事	事務長		係員

西暦 年 月 日 提出

被 保 険 者	被 保 険 者 証	記号		氏名	住所	〒 -							
		番号											
対 象 者	氏名		生年月日		対象者の該当する箇所に○を付けてください。								
	フリガナ		西 曆	年	月	日	期限を迎えるため		破損による再交付		滅失による再交付		
	フリガナ		西 曆	年	月	日	期限を迎えるため		破損による再交付		滅失による再交付		
	フリガナ		西 曆	年	月	日	期限を迎えるため		破損による再交付		滅失による再交付		
状 況 報 告	滅失または破損した場合は理由を詳しく記入してください。 紛失の場合は、警察への届出を必ず実施していただくとともに、必要に応じて交通機関や施設などにも届出をしてください。				被 保 険 者 の 承 認	該当する箇所に○を付け、署名と押印をしてください。(複数回答可)							
						紛失	警察への届出を必ず実施するとともに、滅失した資格確認書が発見された場合は、速やかに返納します。						
						破損	旧資格確認書を返納します。						
						再交付	再発行された資格確認書の取り扱いに十分注意します。						
						被 保 険 者 署 名 欄							

上記のとおり被保険者から申請がありましたので、届出いたします。
なお、紛失・破損については、再発の無いよう指導いたします。

・被保険者証の記号番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。
・備考欄にマイナンバーを記載した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。
備考欄 ()

事 業 主 記 入 欄	事業所所在地	〒 -
	事業所名称	
	事業主氏名	

受付日付印