

資格確認書・高齢受給者証
滅失届

常務理事	事務長	部長	課長	課長補佐	係長	主任	係

令和 年 月 日提出

◎ 記入事項を訂正する際は記入者の訂正印(サイン可)が必要になります。

事業主 記入欄	滅失した証	下記、該当する数字に〇をしてください。	
		① 資格確認書	② 高齢受給者証
	事業所所在地	〒	
	事業所名称		
	事業主氏名		
電話番号	()		

受付印

証返納日	令和	年	月	日
資格喪失日	令和	年	月	日

確認欄	<input type="checkbox"/>	左記欄に必ず☑してください。この届出については、下記①又は②の要件を満たしたものである。 ① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。②記載内容については申請者本人が確認している。
-----	--------------------------	---

被保険者 情報	被保険者		氏名		生年月日	昭和	平成	令和	年	月	日	
	記号	番号										
	自宅住所			電話番号		資格取得 年月日	昭和	平成	令和	年	月	日
	〒			()								

証滅失した者の 氏名	氏名	続柄	氏名	続柄
	氏名	続柄	氏名	続柄

誓約	証を滅失しましたが発見した場合は直ちに返納いたします。
	被保険者氏名

- この申請書は資格喪失される際に、資格確認書または高齢受給者証を滅失された場合に提出するものです。まだ資格が継続されている場合で再交付を希望される場合は、「資格確認書(再)交付申請書」(「高齢受給者証再交付申請書」)をご提出ください。
- 盗難に限らず自宅以外で滅失した際は、悪用される場合も想定されますので、警察への連絡をお願いします。