

決 定 年 月 日	課 長	課長補佐	主 幹	G	L	担 当	合 議
年 月 日							

## 紛 失 届

組合員記号番号	—		所属機関名	
組合員氏名			退職年月日	年 月 日
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女	
紛失した対象者	1. 組合員(本人)		2. 被扶養者(家族)	
紛失した対象者が、 被扶養者の場合に 記載	被扶養者氏名	生年月日	続柄	性別
		年 月 日		男・女
		年 月 日		男・女
		年 月 日		男・女
返納できない理由	紛 失 ・ 盗 難 (警察署への届 有 ・ 無 )			
返納できない もの	1. 資格確認書                      2. 高齢受給者証 3. その他( )			
<p>上記に記載したとおり返納することができません。</p> <p>この紛失により、貴組合に損害をおかけしないことを約束し、紛失したものが見つかった場合は、速やかに返納します。</p> <p>滋賀県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 組合員 氏名</p>				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名</p>				

※ この届は、滋賀県市町村職員共済組合の資格を喪失した際、資格確認書又は高齢受給者証等を紛失等で返納できない場合に使用するものです。