

資格情報通知書再交付申請書

組合員等 記号番号	NGY 1 2 3 4 5 6	組合員氏名	共済 太郎		所 属	総務局〇〇部〇〇課	
対象者氏名	共済 花子		生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日		性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女
再交付申請 の理由	資格情報を確認しようと資格情報通知書を探したところ見当たらず、紛失したことに 気付きました。今後気を付けますので、再交付をお願いします。						
上記のとおり申請します。 (あて先)名古屋市職員共済組合理事長 令和 〇年 〇月 〇日 組 合 員 住所又 総務局〇〇部〇〇課 は所属 氏 名 共済 太郎							
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 〇月 〇日 所 属 所 長 職 名 総務局総務課長 氏 名 総務 一郎							
事務局	次長	係長	係	備 考			

<注意事項>

※この用紙は対象者1名につき1枚必要です。

※資格情報通知書は、マイナポータルの「医療保険の資格情報画面」で代用可能です。

当該画面を表示できる場合、資格情報通知書の再交付申請は原則不要です。