

(あて先) 名古屋市職員共済組合理事長

氏名変更に伴う資格確認書交付申請書

私は、以下いずれかの要件に該当するため、資格確認書の交付を申請します。

記

- マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

上記のとおり、申請します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

組合員等記号番号：NGY 1234567

所属： 総務局○○課

組合員氏名： 共済 花子