

令和 年 月 日

静岡県市町村職員共済組合理事長 様

組合員等記号・番号 ー
組 合 員 氏 名

被扶養者資格喪失証明書の再交付について（依頼）

標記の件について、下記の理由から被扶養者資格喪失証明書の再交付をお願いいたします。

記

被扶養者氏名	続 柄	再 交 付 理 由

所属所受付印