

茨城県市町村職員共済組合員資格証明書

交付年月日 令和〇〇年 〇〇 月 〇〇 日

有効期限 令和〇〇年 〇〇 月 〇〇 日

組 合 名 (保険者名)	所 在 地	水戸市笠原町978番26				
	名 称	茨城県市町村職員共済組合				
	保 険 者 番 号	32080418				
組 合 員	組合員証記号番号	記号	111	番号	11111	
	氏 名	共済 太郎				
	生 年 月 日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	性別	男 女		
	住 所	水戸市〇〇町〇〇〇-〇〇				
	資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日				
受 診 者	氏 名	共済 花子	性別	男 女		
	生 年 月 日	平成〇〇 年 〇 月 〇 日				
	組合員との続柄	妻				
本 証 明 書 の 発 行 理 由	組合員被扶養者証を紛失し、再交付申請中のため。					

上記の者は当所に使用する職員で、現に上記の資格を有することを証明する。

令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

職 名 〇〇〇〇

所属所長氏名 〇〇 〇〇

