

決裁欄	事務局次長	係長	係員	決裁年月日	令和 年 月 日

資格確認書等返納不能届

組合員記入欄	返納できない証の名称	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他 ()
	返納できない証の対象者	<input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 被扶養者(氏名・続柄)
	資格確認書等を返納できない状況	
	上記のとおり届け出ます。 大阪市職員共済組合理事長 あて 令和 年 月 日 (記号) — (番号) 所属所名称 _____ 組合員氏名 _____ 連絡先(電話番号) _____	
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所属機関の長 職名 _____ 又は所属所長 氏名 _____		

[注] 1 返納できなかった資格確認書等を発見したときは、ただちに返納してください。
 2 紛失した場合は必ず、最寄りの警察署に届出してください。

