組 合 員 証 等 返 納 不 能 理 由 書

所 属 所 名	○ ○ 市	組合員証記号番号	埼 ９９９ ― ９９９９
組 合 員 氏 名	共 済 太 郎	生 年 月 日	昭和 平成 ○○年○○月○○日
被扶養者氏名	共 済 次 郎	生 年 月 日	昭和 平成 ○○年○○月○○日

返納不能になった証の名称 （該当するものの番号に○を附してください。）	１．組合員証　(2.)組合員被扶養者証　３．高齢受給者証 ４．特別療養証明書　５．限度額適用認定証　６．限度額適用・標準負担額減額認定証 ７．特定疾病療養受療証　８．任意継続組合員証　９．任意継続組合員被扶養者証
証返納不能理由 （該当するものの番号に○を附してください。）	(1.)亡 失（ 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日） ２．その他（ ）

上記のとおり証を返納できません。
なお、上記返納不能の証により事故が発生した場合は、私が解決の責任を負います。
また、同証を発見したときは遅滞なく返納いたします。

埼玉県市町村職員共済組合理事長　様

令和 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

住　所　さいたま市浦和区岸町７－５－１４

組合員氏名

氏　名　共 済 太 郎

共済組合受付印

注１．この用紙は、組合員資格喪失届書又は被扶養者取消申告書に添付できない場合について１人１枚作成してください。
ただし、被扶養者が離婚に伴う別居及び認定中の別居者が所持して返納できない場合は除きます。（組合員が必ず回収し返納してください。）
２．「被扶養者氏名」欄は、被扶養者が使用する証を返納できないときに記入してください。