

資格情報通知書 再通知申請書

組合員等記号・番号	組合員名前 生 年 月 日	年 月 日	所属機関名	
	被扶養者名前 生 年 月 日	年 月 日		
再通知申請 の 理 由				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="margin-left: 40px;">広島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="margin-left: 80px;">年 月 日</p> <p style="margin-left: 120px;">申請者 住 所 名 前</p>				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="margin-left: 80px;">年 月 日</p> <p style="margin-left: 120px;">所属所長 職 名 名 前</p>				

共済組合受付日付印	上記のとおり受理してよろしいか。				
	課 長	課長補佐	係 長	主 務	係

- 1 「組合員等記号・番号」欄には、組合員等記号・番号又は個人番号を記入してください。
- 2 再通知申請の理由は、具体的に詳しく書いてください。

(この申請書に記載された事項は、電子計算組織処理に登録し処理を行います。)