

誓 約 書

亡失した証を○で囲んでください。

私は組合員証（組合員被扶養者証、高齡受給者証、特別療養証明書、標準負担額減額認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証、任意継続組合員証、任意継続組合員被扶養者証）を亡失いたしました。亡失した組合員証（組合員被扶養者証、高齡受給者証、特別療養証明書、標準負担額減額認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証、任意継続組合員証、任意継続組合員被扶養者証）によって生じる損害は、すべて私が引き受け貴組合に対してはご迷惑をかけません。

なお、亡失した組合員証（組合員被扶養者証、高齡受給者証、特別療養証明書、標準負担額減額認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証、任意継続組合員証、任意継続組合員被扶養者証）を発見した時は、直ちに返納いたします。

上記のとおり誓約します。

栃木県市町村職員共済組合理事長 様

令和 **xx** 年 **x** 月 **x** 日

組合員証記号番号 **xxx-xxx**

住 所 **〇〇市〇〇x-x-xx**

誓約者

氏 名 **共 済 太 郎** ⑦

1. 組合員又は被扶養者の資格を喪失した者で、組合員証等を亡失したことによって組合員異動報告書又は被扶養者申告書に組合員証等を添付できない場合には、この誓約書を添付すること。
2. 組合員証等を亡失したことによって、再交付申請をする場合には、再交付申請書にこの誓約書を添付すること。