

誓約書

私は、組合員証を亡失いたしました。亡失した組合員証によって生じる損害は、すべて私が引き受け、貴組合に対してご迷惑をかけません。

なお、亡失した組合員証を発見したときは、直ちに貴組合あて返納いたします。

上記のとおり誓約します。

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

誓約者 組合員証記号番号 _____

住 所 _____

組合員氏名 _____ (印)

被扶養者氏名 _____ (印)

- ※1 組合員証には、組合員被扶養者証、任意継続組合員証、任意継続組合員被扶養者証、高齢受給者証、限度額適用認定証、特定疾病療養受療証、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を含みます。
- ※2 組合員被扶養者証、任意継続組合員被扶養者証または被扶養者に係る高齢受給者証、限度額適用認定証、特定疾病療養受療証、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を亡失したときは、誓約者の被扶養者氏名欄に記入し押印してください。
- ※3 組合員また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り共済組合に組合員証を返納できない場合には、この誓約書を添付してください。
- ※4 組合員証等を亡失したことにより再交付申請する場合には、再交付申請書にこの誓約書を必ず添付してください。