

# 茨城県市町村職員共済組合員資格証明書

交付年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

有効期限 平成〇〇年〇〇月〇〇日

組 合 名 (保 険 者 名)	所 在 地	水戸市笠原町978番26				
	名 称	茨城県市町村職員共済組合				
	保 険 者 番 号	3 2 0 8 0 4 1 8				
組 合 員	組 合 員 証 記 号 番 号	記号	1 1 1	番号	1 1 1 1	
	氏 名	共 済 太 郎				
	生 年 月 日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	性別	男 女		
	住 所	水戸市〇〇町〇〇〇-〇〇				
	資 格 取 得 年 月 日	平成〇〇年〇〇月〇〇日				
受 診 者	氏 名	共 済 花 子				
	生 年 月 日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	性別	男 女		
	組 合 員 と の 続 柄	妻				
本 証 明 書 の 発 行 理 由	組合員被扶養者証を紛失し、再交付申請中のため。					

上記の者は当所に使用する職員で、現に上記の資格を有することを証明する。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

職 名 〇〇〇〇

所属所長氏名 〇〇 〇〇

全  
印