（あて先）名古屋市職員共済組合理事長

氏名変更に伴う資格確認書交付申請書

以下の要件に該当するため、資格確認書の交付を申請します。

記

□マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
□マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、
　利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
□マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
（いずれかの該当する理由に☑してください。）

上記のとおり、申請します。

年　　月　　日

組合員等記号番号：ＮＧＹ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

組合員氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

交付対象者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿