

様式第16号（第8条関係）

加入証書
神戸市心身障害者扶養共済制度 口数の追加証書 再交付申請書
年金証書

令和 年 月 日

神戸市長宛

氏名.....

加入証書
神戸市心身障害者扶養共済制度 口数の追加証書 を紛失したため、再交付を
年金証書 損傷 申請します。

加入者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒 -		障害者との続柄
障害者 (年金受給権者)	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒 -		障害者との続柄
年金管理者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒 -		障害者との続柄
加入番号	第 号	年金証書番号		
申請理由	証書を紛失した ・ 損傷した			
証書の交付を受けた年月日	年 月 日			

(注意) この申請書は、本人又はその代理人が記入するものです。