

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 したので、再交付を
年金証書 損傷

申請します。

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