様式第３号（第１１条関係）

資格確認書等返還不能届

被保険者記号・番号				
資格確認書等を返還できない被保険者の氏名・生年月日等	フリガナ 氏　名	生年月日 個人番号		種　類
		年　月　日		資格確認書 その他（　　）
		年　月　日		資格確認書 その他（　　）
		年　月　日		資格確認書 その他（　　）
		年　月　日		資格確認書 その他（　　）
返還できない理由	紛失　　破損　　汚損 その他（　　）			

上記のとおり届けます。

返還できなかった資格確認書等により損害を与えたときには、その責任を負います。

年　　月　　日

住所　廿日市市

氏名

世帯主

個人番号

電話番号（　　）　　－

廿日市市長　様

※　再交付申請書を提出した被保険者は、この返還不能届を提出する必要はありません。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。