

任継用

資格情報のお知らせ

減
き

失
損

再 交 付 申 請 書

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。

①被保険者等記号	②被保険者等番号	㉞被 保 険 者 の 氏 名		③ 生 年 月 日			④ 性 別	⑦ 資格取得年月日			
801		(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	年	月	日
被 保 険 者 の 住 民 票 住 所								備 考			

再交付申請の対象となる者	㉞ 氏 名		㉞ 生 年 月 日			㉞ 性別	㉞ 続 柄	⑤ 再交付申請の理由			㉞ 備 考	
	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	本人	1 減 失	2 き 損	3 その他	
被保険者	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	本人	1 減 失	2 き 損	3 その他	
被扶養者	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女		1 減 失	2 き 損	3 その他	
	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女		1 減 失	2 き 損	3 その他	

上記のとおり資格情報のお知らせの再交付を申請します。	
被保険者名	
電話番号	(局) 番

令和 年 月 日 提出

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

【記入の方法】

1. 標題の「滅失」、「き損」の文字は、該当する文字を○印で囲むこと。
2. ㊸㊹の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば昭和32年2月7日生れの場合は、

昭和 平成 令和	年	月	日
32 02 07			

のように記入してください。

3. ㊻㊼の性別は、該当する文字を○印で囲んでください。
4. ㊽は再交付申請の対象となる人の氏名を記入してください。
5. ㊾の再交付申請の理由は、該当する文字を○印で囲んでください。
6. ㊿は、被保険者との続柄を、「夫」、「妻」、「父」、「母」、「子」、「祖父」、「祖母」などと詳しく記入してください。

【添付資料】

※ き損による再交付の場合は、き損した資格情報のお知らせを添付してください。