

決裁欄	事務局次長	係長	係員	決定年月日	令和 年 月 日	上位 ----- 一般	アイ ウ エ

限度額適用認定申請書

組 合 員 記 入 欄	組合員証記号番号	—						
	組合員	氏名		生年月日	昭平	年	月	日
		所属所名称						
	適用対象者	氏名		生年月日	昭平令	年	月	日
		組合員との続柄		性別	男 ・ 女			
	組合員(適用対象者)の住所							
	<p>上記のとおり限度額適用認定証の交付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">組合員氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">連絡先(電話番号) _____</p> <p>大阪市職員共済組合理事長 あて</p>							
	<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属機関の長 職名 _____</p> <p style="text-align: center;">又は所属所長 氏名 _____</p>							

