

こちらを返納してください。

共済組合資格確認書	
_____ 交付	
記号	番号 12345678 (枝番) 00
氏名	
性別	
生年月日	
資格取得年月日	
有効期限	
保険者番号	3 1 1 1 0 2 8 1
保険者名称	日本郵政共済組合 

