

組合員証等再交付申請書

所属コード					所属所名	
職員番号					組合員氏名	

※再交付申請を行う被扶養者氏名

被扶養者氏名		生年月日	年	月	日
--------	--	------	---	---	---

※再交付申請を行う証の名称 (該当の証に○を付けてください)

<input type="checkbox"/>	組合員証	<input type="checkbox"/>	高齢受給者証
<input type="checkbox"/>	組合員被扶養者証	<input type="checkbox"/>	特定疾病療養受療証
<input type="checkbox"/>	任意継続組合員証	<input type="checkbox"/>	限度額適用認定証
<input type="checkbox"/>	任意継続組合員被扶養者証		

※再交付申請の理由 (盗難・紛失等の状況、時期等の内容を詳しく記入してください)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

上記のとおり申請します。

公立学校共済組合岐阜支部長 様

令和 年 月 日

組合員 住所
氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属所長

注意事項

- 1 複数の証の再交付を申請するときは、「証」ごとに申請してください。
- 2 被扶養者の再交付を申請するときは、被扶養者氏名・生年月日を記入してください。
- 3 破損のときは、破損した組合員証等を添付してください。
- 4 申請者氏名を自署する場合は、押印不要です。
- 5 所属所長欄の押印は不要です。