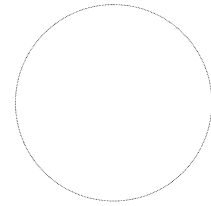


- 組合員証
- 組合員被扶養者証
- 船員組合員証
- 船員組合員被扶養者証
- 任意継続組合員証
- 任意継続組合員被扶養者証
- 高齢受給者証
- 特定疾病療養受療証
- 限度額適用・標準負担額減額認定証

再交付申請書



所属所受付印

組合員証	公立宮崎	組合員氏名			第	号	
記号番号	第	号	生年月日	昭和 平成	年	月	日
再交付が必要な者 <small>(必要な者に○)</small>	組合員 ・ 被扶養者 (下記に該当者記載)						
再交付申請の理由 <small>(具体的に詳しく記入してください)</small>							
被扶養者氏名	続柄	住所			生年月日		
上記のとおり申請します。 公立学校共済組合宮崎支部長 殿 令和 年 月 日 申請者 住所 氏名							
上記の記載事項は、事実と相違ないものとして認め提出します。 令和 年 月 日 所属所名 所属所長 職氏名 (電話番号)							

組合員・被扶養者共に再交付が必要な際は、「再交付が必要な者」欄に両方○を記入してください。