

再交付申請書

証 証 証 証 証 証 証 証 証 証
 者 者 者 者 者 者 者 者 者 者
 被 被 被 被 被 被 被 被 被 被
 扶 扶 扶 扶 扶 扶 扶 扶 扶 扶
 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養
 員 員 員 員 員 員 員 員 員 員
 組 組 組 組 組 組 組 組 組 組
 合 合 合 合 合 合 合 合 合 合
 高 高 高 高 高 高 高 高 高 高
 標 標 標 標 標 標 標 標 標 標
 限 限 限 限 限 限 限 限 限 限
 特 特 特 特 特 特 特 特 特 特
 定 定 定 定 定 定 定 定 定 定
 疾 疾 疾 疾 疾 疾 疾 疾 疾 疾
 病 病 病 病 病 病 病 病 病 病
 療 療 療 療 療 療 療 療 療 療
 認 認 認 認 認 認 認 認 認 認
 定 定 定 定 定 定 定 定 定 定
 額 額 額 額 額 額 額 額 額 額
 減 減 減 減 減 減 減 減 減 減
 受 受 受 受 受 受 受 受 受 受
 給 給 給 給 給 給 給 給 給 給
 者 者 者 者 者 者 者 者 者 者
 者 者 者 者 者 者 者 者 者 者
 證 證 證 證 證 證 證 證 證 證

再交付区分ごとに別葉にしてください。

所属所名	氏名	生 年 月 日			
所属コード	組合員証番号	昭和 平成 令和	年 月 日		
再交付申請 の理由 (該当するものに✓ をつけてください)	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 摩耗 <input type="checkbox"/> その他 ()				
区 分	被 扶 養 者 氏 名				
組合員被扶養者証					
船員組合員被扶養者証					
上記のとおり申請します。 公立学校共済組合長崎支部長 様 令和 年 月 日 日 午					
申請者			住所		
			氏名		
			所 属 所 受 付 年 月 日		

※ 組合員被扶養者証又は船員組合員被扶養者証の再交付の場合は、当該被扶養者の氏名を記入してください。