

資格確認書等再交付申請書

再交付を希望するものに○をつけてください。

資格確認書	
高齡受給者証	
標準負担額減額認定証	
限度額適用認定証	
特定疾病療養受療証	

組合員情報	組合員番号									所属所コード	0	0							
	所属所名																		
	(フリガナ)											生年月日							
	氏名											年 月 日							
再交付内容	対象者	☐ 組合員 (本人) ☐ 被扶養者 (家族)																	
	理由	☐ 紛失のため ☐ 盗難のため ☐ 摩耗のため ☐ その他 ()																	
	被扶養者 (対象者が被扶養者のときに記入してください)																		
	(フリガナ)											組合員との続柄							
	氏名																		

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

三

住所

申請者

氏名

※ 再交付の対象者・理由については、該当するものにチェックしてください。

所属所受付年月日

(2024.12)