

組合員証等再交付申請書

審査	受付

組合員証等の記号番号	フリガナ		所属所名
公立阪	組合員氏名		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> / </div>
	生年月日	昭和 平成 年 月 日生	
再交付申請を行う証の名称を○で囲んでください。	フリガナ		
	再交付申請する被扶養者氏名		
組合員証	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日生	
被扶養者証	フリガナ		
高齢受給者証	再交付申請する被扶養者氏名		
限度額適用認定証	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日生	

再交付申請の理由 1. 亡失 2. 著しい損傷(損傷した組合員証等と一緒に提出してください。)

亡失した場合は、いつ、どこで、誰が、どのような状況で亡失したか、また、常時、証の保管状況について記入してください。

上記のとおり申請します。
なお、証を受領のうえは大切に保管することを申し添えます。

令和 年 月 日

住所

組合員氏名

(自署)

TEL

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

所属所名

所属所長名

受付印(※)

TEL

(※) 受付印については、所属所にて受付印(又は公印)を押印してください。

受領印

組合員証等を亡失、盗難に遭ったときは、すみやかに、警察署へ届出てください。

<注意事項>

- ・「組合員証等の記号番号」、「組合員氏名」、「フリガナ」及び「生年月日」は、必ず記入してください。
- ・被扶養者にかかる申請の場合でも、申請者は組合員となります。
- ・紛失届(共済様式)の添付は不要です。