

再 交 付 申 請 書

組 合 員 番 号					

該当するものに○

1 組合員証	3 船員組合員証	5 任意継続組合員証	7 特定疾病療養受療証	9 限度額適用認定証
2 組合員被扶養者証	4 船員被扶養者証	6 任意継続組合員被扶養者証	8 限度額適用・標準負担額減額認定証	10 高齢受給者証

組合員	氏 名		生 年 月 日		資格取得年月日
被扶養者	続 柄	続柄コード	氏 名		認定年月日
交付申請の理由					
上記のとおり申請します。 公立学校共済組合山形支部長 殿 年 月 日			住所 職名 氏名		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日			所属所名 所属所長名		

所属所 電話番号	
-------------	--