

組合員証等再交付申請書

組合員証等の 記号番号	〇〇〇 第 〇〇 号	組合員氏名 生年月日	共済 太郎 昭和 平成 〇年 〇月 〇日	所属 機関名	〇〇市
再交付申請を行う証の名称	組合員被扶養者証				
再交付申請の理由	共済花子が、5月7日に病院へ行くため組合員被扶養者証をさがしていたところ紛失していることに気がつきました。5月3～5日の旅行に携帯しましたが、その時になくしたものと思われます。				
上記のとおり申請します。 愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿 平成 〇年 〇月 〇日 住所 〇〇市〇〇〇 申請者 氏名 共済 太郎 (印)					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 〇年 〇月 〇日 職名 〇〇市長 所属 所属 氏名 〇〇 〇〇 (印)					
課長	課長補佐	係長	主任	係	

- この申請書は、組合員証、組合員被扶養者証、高齢受給者証、限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証、船員組合員証、船員組合員被扶養者証、任意継続組合員証又は任意継続組合員被扶養者証のいずれかの再交付を申請する際に使用するものです。
- 「組合員証等の記号番号」欄は、組合員被扶養者証、船員組合員被扶養者証又は任意継続組合員被扶養者証の再交付の場合には、当該被扶養者証の記号番号を記入してください。
- 再交付申請の理由は、具体的に詳しく（限度額適用認定証の再交付の場合には減額対象者の氏名、限度額適用・標準負担額減額認定証の場合には限度額適用対象者又は減額対象者の氏名も）書いてください。