

組合員証等再交付申請書（組合員証など）

「組合員証」・「組合員被扶養者証」及び「高齢受給者証」等を紛失又は損傷し、再交付を希望する場合に提出してください。

（盗難や紛失されたときは、警察に届け出るなどの自己防衛をしてください。）

組合員証が悪用されて組合員に損害が発生しても、共済組合で補償する制度はありません。また、組合員証の記号番号の変更はできません。

決裁
課長

組合員証等再交付申請書

組合員証				組合員氏名				生年	
記号	番号							S. 昭和	年
6	0	0	1	2	3	4	共済 二郎		3

再交付を申請する方について詳しく記入してください。組合員本人の場合も記入してください。

下記より適んで○を付してください。

必要な証の名称番号 ※1	事由番号 ※2	再交付を申請する該当者氏名(本人含む。)	生年月日	続柄	再交付申請理由(詳しく記入してください。)
1 (2) 3 4 5 6 7	A B C (D) E	共済 恵美	S. 昭 H. 平 R. 令 4 年 6 月 7 日	妻	表面のシールがはがれたため
(1) 2 3 4 5 6 7	(A) B C D E	共済 二郎	S. 昭 H. 平 R. 令 3 年 4 月 5 日	本人	何処かで落とした
1 2 3 4 5 6 7	A B C D E		S. 昭 H. 平 R. 令 年 月 日		
1 2 3 4 5 6 7	A B C D E				

下記から選択して○をつけてください。

※1 証の名称番号	1 組合員証 (本人)	2 組合員被扶養者証 (家族)	3 高齢受給者証	4 任意継続組合員証 (本人)	5 任意継続組合員被扶養者証 (家族)	6 特定疾病療養受療証	7 標準負担額減額認定証
※2 事由番号	A 亡失	B 旧証回収用 (返納不可能のため、再交付不要)	C 盗難	D 損傷または裏面住所欄の余白なし (証添付必要)	E その他		

上記のとおり申請します。

岐阜県市町村職員共済組合理事長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 岐阜市藪田南5-14-53

申請者氏名 共済 二郎

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所長 ○○市長 ○○ ○○

共済組合受付

※ 扶養取消や資格喪失、氏名変更などの届出により「旧組合員証」を回収する際、紛失して回収できないときは、事由番号「B」の「旧証回収用」に○をつけて提出してください。これにより、「旧組合員証」を回収したものとします。

【添付書類】

- ・組合員証等（損傷で申請する場合）