

□ 組合員証等再交付申請書

□ 組合員証等紛失届

組合員氏名		組合員証号 又個人番号	[記号] [番号]
生年月日	昭和 年 月 日 平成	所属所名	
再交付申請あるいは紛失届を行う証の名称	<input type="checkbox"/> 組合員証 <input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証	再交付申請の理由	
備考			
上記のとおり申請します。 岡山県市町村職員共済組合 理事長 様 平成 年 月 日 [住所] [申請者] [氏名] (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 年 月 日 [職名] [所属所長] [氏名] (印)			

(2017.1改訂)

- 1 組合員被扶養者証・任意継続組合員被扶養者証・高齢受給者証の申請の場合には、該当被扶養者の氏名を必ず備考欄に記入してください。
- 2 再交付申請の理由は、具体的に詳しく書いてください。
- 3 □印の箇所については、該当する□の中にレ印を記入してください。