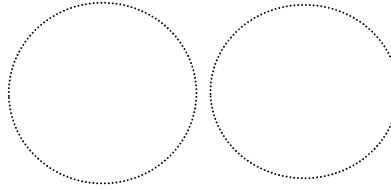


再交付申請書  
 紛失届

所属所受付印

共済組合受付印



組合員氏名	共済 太郎	組合員等 記号番号 (個人番号)	[記号] [番号] 〇〇〇 123456
生年月日	昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	所属所名称	〇〇市
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 checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報通知書	再交付申請 の理由	組合員証を紛失し たため
対象者	<input type="checkbox"/>	1 組合員(本人)分のみ 2 被扶養者(家族)分のみ 3 組合員(本人)および被扶養者(家族)分	
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 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
申請者		住所	〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇
		氏名	共済 太郎
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。			
この欄は所属所担当課で記入します			
氏名			

(2024.12改訂)

- 再交付申請の理由は、具体的に詳しく書いてください。
- 該当する口にレ印を記入してください。

検	印