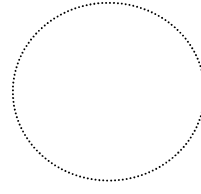
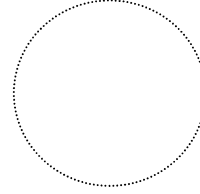


組合員証等再交付申請書
 組合員証等紛失届

所属所受付印

共済組合受付印



組合員氏名		組合員証 記号番号 (個人番号)	[記号] [番号]
生年月日	昭和 平成 年 月 日	所属所名称	
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 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">住所 申請者 氏名</div>			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名</div>			

(2022.1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 該当する□にレ印を記入してください。

検	印