

共済組合 使用欄	決裁欄	課長	係長	係員	起案日 平成 年 月 日
					申請のとおりに再交付します。 決裁日 平成 年 月 日
					交付日 平成 年 月 日

組合員証等再交付申請書

組合員証	記号	番号	フリガナ	
				組合員氏名
所属名称				生年月日 昭和・平成 年 月 日
再交付申請 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"/> 限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受領証 <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 <div style="text-align: center; font-size: small;">【被扶養者に係る証の再発行の場合】</div>			
	フリガナ			生年月日
	被扶養者氏名			昭和・平成 年 月 日
再交付 申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失（亡失）（理由： _____ ） <input type="checkbox"/> 盗難（亡失）（理由： _____ ） <input type="checkbox"/> き損（理由： _____ ） ※ 「き損」の場合は、該当の組合員証等を添付して請求してください。 <input type="checkbox"/> その他（理由： _____ ）			
	<div style="font-size: x-small;">【注意事項】 「亡失」の場合：警察へのお届けをお勧めします。なお、亡失した証による事故の責任は自身に帰属します。</div>			
<p>上記のとおり申請します。 なお、亡失した組合員証等を発見したときは、遅滞なく、これを共済組合に返還します。</p> <p style="text-align: center;">横浜市職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 _____</p> <p style="text-align: center;">組合員 氏名 _____ ㊟</p> <p style="text-align: center;">連絡先（電話番号） _____</p>				
担当 共済組合 課 記載 事務 欄	<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p>			
	所属所長 職名 または 職務代決者 氏名			_____ ㊟
	共済組合事務担当課決裁欄			
	課長	係長	係員	