

|     |     |               |     |
|-----|-----|---------------|-----|
| 課 長 | 副参事 | 担 当<br>マネージャー | 課 員 |
|     |     |               |     |

## 組合員証等再交付申請書

|   |  |         |                    |
|---|--|---------|--------------------|
| 組合員証記号  | 組合員証番号   | 組 合 員   |                    |
|   |  | 氏 名     |                    |
| 所 属 機 関 名   |  | 生 年 月 日 | 年 月 日              |
| 再 交 付 申 請 を<br>行 う 証 の 名 称<br><br>(該当するものに○<br>をしてください)   | 1 組合員証   |         | 2 組合員被扶養者証         |
|   | 3 高齢受給者証   |         | 4 特別療養証明書          |
|   | 5 限度額適用認定証   |         | 6 限度額適用・標準負担額減額認定証 |
|   | 7 特定疾病療養受療証  |         | 8 任意継続組合員証         |
|   | 9 任意継続組合員被扶養者証   |         |                    |
|   | 対 象 者 氏 名  |         | 続 柄                |
| 再 交 付 申 請<br>の 理 由  | <input type="checkbox"/> 亡失 (その状況を具体的に詳しく記入してください。)<br><hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> 破損 (組合員証等を添付してください。) |         |                    |
| <p>上記のとおり申請します。</p> <p>青森県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>申 請 者</p> <p>氏 名 <span style="float: right;">(印)</span></p>  |  |         |                    |
| <h3 style="text-align: center;">誓 約 書</h3> <p>上記のとおり亡失した証について、万一事故が発生した場合は、私その一切の責任を負うとともに、今後、組合員証等の扱いについては十分注意いたします。</p> <p>また、亡失した上記の証を発見したときは、遅滞なく返納いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申 請 者 氏 名 <span style="float: right;">(印)</span></p> |  |         |                    |
| <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>青森県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>職 名</p> <p>所属所長</p> <p>氏 名 <span style="float: right;">(印)</span></p>   |  |         |                    |

- 再交付を希望する証の番号に○をし、対象者氏名及び続柄を記入してください。
- 再交付申請の理由は、具体的に詳しく記入してください。
- 盗難あるいは外出先で紛失したときは、必ず警察へ届け出るようにしてください。
- 亡失した場合は、必ず誓約書にも記入してください。