

組 合 員 証 等 再 交 付 申 請 書

組合員証記号番号	組合員 名 前 生 年 月 日	年 月 日	所属機関名
	被扶養者名前 生 年 月 日	年 月 日	
再交付申請 を行う証の 名 称		再交付申請 の 理 由	
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="margin-left: 40px;">広島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="margin-left: 80px;">年 月 日</p> <p style="margin-left: 120px;">申請者 住 所 名 前</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 style="margin-left: 80px;">年 月 日</p> <p style="margin-left: 120px;">所属所長 職 名 名 前</p>			

共済組合受付日付印	上記のとおり受理してよろしいか。			
	課 長	係 長	主 務	係

- 1 この申請書は、組合員証、組合員被扶養者証、高齢受給者証、特別療養証明書、限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、特定疾病療養受療証、船員組合員証、船員被扶養者証、任意継続組合員証又は任意継続組合員被扶養者証のいずれかの再交付を申請する際に使用するものです。
- 2 「組合員証記号番号」欄には、組合員証の記号番号又は個人番号を記入してください。
- 3 再交付申請の理由は、具体的に詳しく（標準負担額減額認定証の再交付の場合には減額対象者の名前、限度額適用・標準負担額減額認定証の場合には限度額適用対象者又は減額対象者の名前も）書いてください。

（この申請書に記載された事項は、電子計算組織処理に登録し処理を行います。）