

組合員証等再交付申請書

組合員証 記号番号	—	所属機関名	
組合員氏名		再交付を申請する 対象者の氏名及び 生年月日 (昭和・平成・令和 年 月 日)生	
※再交付申請を 行う証の名称	<input type="checkbox"/> 組合員証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 任意継続組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> その他()		
再交付申請 の理由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> その他()		
上記のとおり申請します。 新潟県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住所 組合員 氏名 (印) <small>*本人自ら署名する場合は、押印不要です。</small>			
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 職名 所属所長 氏名 (印)			

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、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 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の再交付を申請する場合は、その他に印を付け、()内に必要とする証の名称を記入してください。

3 「組合員証記号番号」欄は、組合員被扶養者証又は任意継続組合員被扶養者証の再交付の場合には、当該組合員の記号番号を記入してください。

4 「再交付申請の理由」欄の「その他」に該当する場合は、具体的に詳しく記入してください。

5 再交付申請の理由が「盗難」もしくは「亡失」(自宅以外の場所で)の場合は、必ず警察へ届け出てください。

決 裁 欄	課長	係長	係	検認	入力日	証交付日

共済組合受付印

共済組合受付印
