

# 組合員証等再交付申請書

(ダウンロード様式)

所 属 所 名	所属所コード	企業コード	組 合 員 証 番 号
再 交 付 申 請 区 分			
1. 組合員証	2. 組合員被扶養者証		
3. 任意継続組合員証	4. 任意継続組合員被扶養者証		
5. 特定疾病療養受療証	6. 高齢受給者証	該当する証を で囲んでください。	
組 合 員 氏 名		被 扶 養 者 氏 名	
		(続柄)	
再 交 付 申 請 の 理 由			
a. 破損    b. 紛失    c. 盗難    d. 住所記入欄満杯    d. その他 (                      )			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>茨城県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">年   月   日</p> <p style="text-align: right;">住 所 申 請 者                      氏 名                      印</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="text-align: center;">年   月   日</p> <p style="text-align: right;">職 名 所属所長                      氏 名                      印</p>			

- (注) 1. 再交付申請の理由が、aの場合は組合員証等を添付すること。  
 2. 再交付申請の理由が、bまたはcで、その後に旧証が見つかった場合は、速やかに旧証を共済組合へ返却してください。  
 3. この様式をホームページからダウンロードして使用する場合は、必ず複写して共済事務主管課の控えとしてください。

課 長	係 長	係 員

# 誓約書

私は、組合員証を亡失いたしました。亡失した組合員証によって生じる損害は、すべて私が引き受け、貴組合に対してご迷惑をかけません。

なお、亡失した組合員証を発見したときは、直ちに貴組合へ返納いたします。

上記のとおり誓約します。

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

誓約者 組合員証記号番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

組合員氏名 \_\_\_\_\_

被扶養者氏名 \_\_\_\_\_

- 1 組合員証には、組合員被扶養者証、任意継続組合員証、任意継続組合員被扶養者証、高齢受給者証、特定疾病療養受療証、標準負担額減額認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証を含みます。
- 2 組合員被扶養者証、任意継続組合員被扶養者証または被扶養者に係る高齢受給者証、特定疾病療養受療証、標準負担額減額認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証を亡失したときは、誓約者の被扶養者氏名欄に記入し押印してください。
- 3 組合員または被扶養者の資格を喪失した者で、組合員証等を亡失したことにより共済組合に組合員証を返納できない場合には、この誓約書を添付してください。
- 4 組合員証等を亡失したことにより再交付申請する場合には、再交付申請書にこの誓約書を必ず添付してください。