

(※共済組合使用欄)

課長	確認	担当

(※共済組合使用欄)

受診券整理番号

特定健康診査受診券紛失届書

(人間ドック利用承認申請書に添付できない場合使用)

所属所名			
組合員証記号番号	—		
フリガナ			
組合員氏名			
フリガナ			
特定健康診査 該当者氏名			続柄
注意事項	人間ドックを利用する場合、受診券は共済組合で回収となります。受診券を紛失し、人間ドック利用承認申請書と併せて返却できない場合は、この紛失届書を添付のうえ提出してください。		

上記のとおり届出いたします。

茨城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

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