

<記入例>

組 合 員 証 等 再 交 付 申

被扶養者の方にかかる申請の場合は、被扶養者の氏名・生年月日を記入してください。
組合員本人にかかる申請の場合は、空欄で結構です。

組合員証等の 記号番号	地・奈良第123456号	組合員氏名	共済 奈良		所属機関名	〇〇〇〇課
		生年月日	昭・平	40年 5月10日		
		被扶養者氏名	共済 太郎			
		生年月日	昭・平	令 12年12月12日		
再交付申請を行う証の名称 (右のいずれかに○を記入)	1. 組合員証 ② 組合員被扶養者証 3. 限度額適用認定証 4. 特定疾病療養受療証 5. 任意継続組合員証 6. 任意継続組合員被扶養者証 7. その他()		再交付申請の理由	被扶養者である共済太郎が〇〇年〇〇月〇〇日に帰宅途中に財布を落としてしまい、入っていた組合員証も同時に紛失してしまったため。		
上記のとおり申請します。		地方職員共済組合奈良県支部長 殿 令和 〇年 5月 1日		申請者	住所 奈良市 〇〇 1-2-3 氏名 共済 奈良 直通・内線番号 (2181)	
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		所属所長		職名	印	
		氏名				

被扶養者の方にかかる申請であっても、組合員本人の氏名をご記入ください。

知事部局（出先機関含む）・水道局・行政委員会等に所属する場合は、空欄で結構です。
病院機構、各公社や上記以外の団体等は、記載及び公印の押印が必要です。