

# 記入例

## 組合員証等再交付申請書

組合員証記号番号		組合員氏名		〇〇 〇〇		所属機関名	〇〇市									
9	9	9	9	-	9			9	9	生年月日	昭和 平成	#	年	#	月	#
再交付対象者氏名		〇〇 △△														
生年月日		昭和 平成		#		#		#		#		#		#		
再交付申請を行う証の名称	※再交付の該当項目にレをしてください															
	<input type="checkbox"/>	組合員証														
	<input checked="" type="checkbox"/>	組合員被扶養者証														
	<input type="checkbox"/>	高齢受給者証														
	<input type="checkbox"/>	特定疾病療養受療証														
	<input type="checkbox"/>	任意継続組合員証														
	<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		再交付申請の理由												
上記のとおり申請いたします。																
鳥取県市町村職員共済組合理事長 様																
平成 28 年 7 月 1 日																
住所 〇〇市〇〇町99番地																
申請者 氏名 〇〇 〇〇																
印																
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。																
平成 28 年 7 月 1 日																
住所 〇〇市〇〇町1番地																
所属所長 氏名 〇〇市長 〇〇 〇〇																
印																
決裁	平成 年 月 日		事務局次長	課長	係長	合議	主査									

1 再交付申請の理由は、具体的に詳しく書いてください。