

# 組合員証等紛失届書

所属所

受付年月日

組合員証の 記号番号	—	組合員氏名	
紛失者氏名		所属機関名	
紛失届を 行う証の 名称	<input type="checkbox"/> 組合員証 <input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <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"/> 特定疾病療養受療証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証		
上記のとおり届け出ます。			
鳥取県市町村職員共済組合理事長 様			
平成 年 月 日			
組合員		住所	
		氏名	印
申請者の氏名を自署した場合は、押印を省略できます。			

※ □印の箇所については、該当する□の中にレ印を記入してください。