共済組合受付日付印

決裁	課長	合議	担当

組合員証等 再交付（返納不能）申請書

組合員証等 （該当数字を○で囲む）	1．組合員証　2．組合員被扶養者証　3．高齢受給者証 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		
組合員証記号及び番号又は個人番号	－	組合員氏名	
申請者氏名		申請者生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日

再交付（返納不能）申請の事由（該当する数字を○で囲み、詳しく記入してください。）

1．紛失（始末書に記名捺印してください。）

・平成　　年　　月　　日（頃）に紛失した。（と思う）

・紛失物届書は、平成　　年　　月　　日（　　警察署）に提出した。

2．盗難（始末書に記名捺印してください。）

・被害届は、平成　　年　　月　　日（　　警察署）に提出した。

事由（誰が、いつ、どこで、何をしているとき）

（　　）

3．焼（流）失（始末書に記名捺印してください。）

事由（誰が、いつ、どこで、何をしているとき）

（　　）

4．損傷、または住所欄に余白がなくなった。（その組合員証等は、必ず添付してください。）

始末書

私は、亡失した組合員証等によって生じる損害のすべてを引受けます。
また、今後、組合員証の取扱いは、細心の注意を払うとともに、亡失した組合員証等を発見したときは、直ちに貴組合に返納いたします。

石川県市町村職員共済組合理事長　様

平成　　年　　月　　日

申請者氏名（署 名）　　㊞

上記のとおり申請します。

石川県市町村職員共済組合理事長　様

平成　　年　　月　　日

組合員氏名　住　所

氏　名　　㊞

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成　　年　　月　　日

所属所長　職　名

氏　名　　印