

組合員証等再交付申請書

神戸市職員共済組合理事長 宛

神戸市職員共済組合

再交付申請を行う証の名称	次のいずれかに☑を入れてください。												
	<input type="checkbox"/> 組合員証		<input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証 (交付対象者の氏名)										
	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証		<input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 (適用対象者の氏名)										
	<input type="checkbox"/> その他 (
組合員証の記号・番号	記号	番号						組合員氏名					
所属名									電話				
再交付申請の理由 (いずれかの番号に○をして必要事項を記入してください。)	1 紛失 (盗難)		具体的に詳しく書いてください。										
	2 破損												
	3 ※1 氏名変更	新	フリガナ						旧	フリガナ			
			変更理由	結婚・離婚・その他 (
		変更年月日	平成・令和		年	月	日						
4 その他		具体的に詳しく書いてください。											
上記のとおり申請します。										令和	年	月	日
申請者氏名													
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
補職名													
所属所長													
氏名													

※1 被扶養者の氏名変更の場合は、住民票の写し・戸籍抄本等を添付してください。

《提出にあたっての注意事項》

- 1 組合員(本人)の氏名変更の場合は、新しい氏名を記載した給付金振込口座届(様式3-11)も併せて提出してください。
- 2 紛失・盗難以外の理由による場合は、再交付申請の対象となる証を添付してください。
- 3 再交付後、紛失した組合員証等を発見したときは、紛失していた元の組合員証等を返納してください。
- 4 再交付には、おおむね1週間程度の日数を要します。
- 5 盗難や自宅外での紛失については、必ず警察へ届け出てください。

共済組合受付印	共 済 組 合 事 務 処 理 欄		
	事務局次長	医療係長	係
	伺		