

## 組 合 員 証 等 再 交 付 申 請 書

		出納役		出納主任			取扱主任	係		

組合員証 記号番号		組合員氏名		組合員 生年月日	年    月    日生
所属局（部） 課 名		被扶養者氏名		被扶養者 生年月日	年    月    日生
再交付申請を 行う証	<input type="checkbox"/> 組合員証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 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"/> 特別療養証明証 <input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証	再交付申請の理 由			

上記のとおり申請します。

裁判所共済組合 御中

年        月        日

住        所  
申 請 者  
氏        名

1 再交付申請の理由は、具体的に詳しく（組合員被扶養者証の場合は対象被扶養者の氏名、限度額適用認定証及び限度額適用・標準負担額減額認定証の場合は限度額適用対象者又は減額対象者の氏名、特定疾病療養受療証の場合は受診者の氏名）書いて下さい。

2 紛失による再交付申請の場合、紛失していない組合員証、組合員被扶養者証等、交付済みの証は全て回収しますので、これらを含めて再交付申請してください。