

|    |      |    |    |    |     |      |       |
|----|------|----|----|----|-----|------|-------|
| 課長 | 課長補佐 | 主幹 | 主査 | 主任 | 担当者 | 起案   | 年 月 日 |
|    |      |    |    |    |     | 決裁   | 年 月 日 |
|    |      |    |    |    |     | 再交付日 | 年 月 日 |
|    |      |    |    |    |     | 証回収日 | 年 月 日 |

## 組合員証等再交付申請書

|              |  |       |         |
|--------------|--|-------|---------|
| 組合員証記号番号     | 組合員氏名  | 所属所名  |         |
| —            |  |       |         |
| 再交付対象者氏名     |  |       |         |
| 氏名           | 生年月日   | 性別    | 組合員との続柄 |
|              | 年 月 日  | 男 ・ 女 |         |
| 再交付申請を行う証の名称 | <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<br><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 |       |         |
| 再交付申請の理由     |  |       |         |

※ 再交付申請の理由は、具体的に詳しく記入してください。

|   |
|---|
| <p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">和歌山県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> |
| <p>上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名</p> <p style="text-align: center;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p>   |

|    |      |    |    |    |     |      |       |
|----|------|----|----|----|-----|------|-------|
| 課長 | 課長補佐 | 主幹 | 主査 | 主任 | 担当者 | 起案   | 年 月 日 |
|    |      |    |    |    |     | 決裁   | 年 月 日 |
|    |      |    |    |    |     | 再交付日 | 年 月 日 |
|    |      |    |    |    |     | 証回収日 | 年 月 日 |

## 組合員証等再交付申請書

|              |   |      |
|--------------|---|------|
| 組合員証記号番号     | 組合員氏名   | 所属所名 |
| 〇〇〇〇 — 〇〇〇〇  | 〇〇 〇〇   | 〇〇市  |
| 再交付対象者氏名     |   |      |
| 氏名           | 生年月日  | 性別   |
| 〇〇 〇〇        | 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日  | 男・女  |
| 再交付申請を行う証の名称 | <input checked="" 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<br><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 |      |
| 再交付申請の理由     | 紛失のため<br>汚損・破損のため 等   |      |

※ 再交付申請の理由は、具体的に詳しく記入してください。

|  |  |
|--|--|
| 上記のとおり申請します。<br>和歌山県市町村職員共済組合理事長 様<br>〇〇年〇〇月〇〇日<br><br>住所 〇〇市〇〇△△<br>申請者<br>氏名 〇〇 〇〇 |  |
| 上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。<br>〇〇年〇〇月〇〇日<br><br>職名 〇〇市長<br>所属所長<br>氏名 〇〇 〇〇              |  |