

# 組 合 員 証 等 再 交 付 申 請 書

委任先番号		所属所名	
-------	--	------	--

※該当する方に○

記号	都・都任継	組合員番号	組合員氏名	フリガナ				生年月日			
				氏	名	姓	名	年	月	日	1. 昭

※該当番号を○で囲んでください。再交付の対象者が被扶養者の場合は、氏名・生年月日を記入してください。

再交付の対象者	1. 組合員	再交付原因	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失 4. 毀損 5. その他( )				再交付の証	1. 組合員証 2. 高齢受給者証		証回収	1. 有 2. 無 (紛失の場合、念書)	
	2. 被扶養者	※下記に該当する被扶養者をすべて書いてください。										
	フリガナ	氏名	生年月日	1. 昭	年	月	日	再交付の証	1. 組合員被扶養者証 2. 高齢受給者証		証回収	1. 有 2. 無 (紛失の場合、念書)
			再交付原因	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失 4. 毀損 5. その他( )								
	フリガナ	氏名	生年月日	1. 昭	年	月	日	再交付の証	1. 組合員被扶養者証 2. 高齢受給者証		証回収	1. 有 2. 無 (紛失の場合、念書)
			再交付原因	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失 4. 毀損 5. その他( )								
	フリガナ	氏名	生年月日	1. 昭	年	月	日	再交付の証	1. 組合員被扶養者証 2. 高齢受給者証		証回収	1. 有 2. 無 (紛失の場合、念書)
			再交付原因	1. 紛失 2. 盗難 3. 焼失 4. 毀損 5. その他( )								

再交付申請の理由	(紛失等したときの状況を詳しく記入してください。)
【警察届出の有無: 有 ( 年 月 日届出) ・ 無 】	

上記のとおり申告します。

東京都職員共済組合理事長殿

住 所

令和 年 月 日

申請者(組合員)

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

職 名

所属所長

氏 名

(公印省略)

一記入上の注意一

- 1 該当事項は○で囲んでください。
- 2 この申請書は、組合員証、組合員被扶養者証、高齢受給者証、船員組合員証、船員組合員被扶養者証、任意継続組合員証又は任意継続組合員被扶養者証のいずれかの再交付を申請する際に使用するものです。
- 3 再交付申請の理由は、具体的に詳しく書いてください。

証回収	入 力	証交付