組合員証	電算入力

共済組合員申告書 （再交付）

組 合 員 種 別	□ 組合員　□ 任意継続組合員
申 告 事 由	□ 組合員証　□ 高齢受給者証

所属所コード	組合員証番号（右づめ）	所 属 所 名

氏名	
カナ	（左づめで、姓と名の間は1文字あけて記入してください）
漢字	

◆申告の理由は具体的に記入してください。
◆破損等の場合は、組合員証等を必ず返却ください。
◆盗難等の場合は、不正利用防止のため警察へ被害届を提出してください。

備　考

証添付		
	組合員証	有 ・ 無
	被扶養者証	有 ・ 無
共済記入欄		

申告者欄	所属所証明欄
上記のとおり申告します。 愛知県市町村職員共済組合理事長　様 令和　　年　　月　　日 住 所 申告者 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 職 名 所属所長 氏 名　　印

注意事項「申告者欄」及び「所属所証明欄」の日付は一度記入したら訂正はできません。
網掛け部分は記入しないでください。