

記載例

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	160-123456	組合員氏名	共 済 太 郎		組合員 生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生				
所属局(部) 課名	〇〇地裁民事第1部	被扶養者氏名	共 済 花 子		被扶養者 生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日生				
再交付申請を 行う証	<input type="checkbox"/> 組合員証 <input type="checkbox"/> 組合員被扶養者証 <input checked="" type="checkbox"/> 限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証		<input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 特 <input type="checkbox"/> 特		令和3年3月1日、誤って財布を洗濯機で洗濯してしまい、限度額適用認定証の印字が掠れ、認識できなくなりました。					
上記のとおり	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">該当するものにチェックしてください。</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">被扶養者分の証の再交付を申請する場合は記載してください。</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">できるだけ詳しく記載してください。</div>					
裁判所共済組合 御中 <div style="text-align: center;">令和 3 年 3 月 5 日</div> <div style="text-align: center;">住所 〇〇市〇〇町〇-〇</div> <div style="text-align: center;">申請者 氏名 共 済 太 郎</div>										

- 再交付申請の理由は、具体的に詳しく（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。
- 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返還してください。
- 組合員証及び組合員被扶養者証を除き、返還した全ての証について再交付申請をしてください。