別紙様式第16号

決定伺	局長	課長	係長	係

組　合　員　証
被　扶　養　者　証
高　齢　受　給　者　証
特定疾病療養受療証
任意継続組合員証
限度額適用認定証

再　交　付　申　請　書

組合員証記号番号		組合員氏名	所属機関名
被扶養者氏名（生年月日）			大 昭 平 令　　年　　月　　日

再　交　付 申請の理由	1 紛失、盗難	状況　（時期、場所等具体的に詳しく） 警察への届等｛なし、あり（届出先　　）｝
	2 損傷等	損傷の状況及び原因
	3 その他理由	

誓　約　書

私は上記の理由により、組合員証(被扶養者証)を亡失いたしましたが、亡失した組合員証（被扶養者証）によって生じる損害は、すべて私が引き受け、貴組合に対しては迷惑をかけません。

なお、亡失した組合員証（被扶養者証）を発見したときは、直ちに返納します。

上記のとおり誓約します。

令和　　年　　月　　日

組合員氏名
（自筆）

上記のとおり申告します。

沖縄県市町村職員共済組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日

住　所
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