

被保険者証 滅失 (届)
毀損
再交付申請書

令和	年	月	日
常務理事	事務長	事務次長	課長

被保険者証の記号 - 番号	〇〇 - 〇〇〇
被保険者の氏名	信金太郎
再交付対象者の氏名	信金太郎
被保険者証の滅失もしくは滅失を知りたる年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
被保険者証を滅失したときの状況 (具体的に)	財布ごと落として紛失してしまったため
令和〇〇年〇〇月〇〇日提出 住所 札幌市中央区北4条西5丁目 被保険者 氏名 信金太郎 (印)	
上記のとおり被保険者から被保険者証の再交付申請がありましたので届出します。 なお、今後は被保険者証を滅失又はき損することのないよう充分指導いたします。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 事業所名称 〇〇信用金庫 事業主氏名 理事長 〇〇 〇〇 (印)	