

被保険者証 **滅失** 届  
毀損

令和		年		月		日	
常務理事	事務長	事務次長	課長	係			

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
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	令和〇年〇月〇日
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 年 〇 月 〇 日提出 住所 北海道札幌市中央区北〇条西〇丁目〇番地〇号 被保険者 氏名 信金 太郎	
上記のとおり被保険者から被保険者証の滅失又は毀損の申請がありましたので届出します。  令和 〇 年 〇 月 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	

※ 本届出提出により保険証の再交付はなく、保険証の回収の扱いとなります。