

組合員証再発行申請書

岡山医療生活協同組合「組合員証」を紛失しましたので、再発行の申請をいたします。
尚、「組合員証」を発見した場合は、速やかに貴組合に返却致します。

太枠内に自署にてご記入ください

[記入日] 年 月 日

組 合 員	[組合員番号]
	[氏 名]
	[生年月日] 明・大・昭・平 年 月 日
	[住 所]

申 請 者 (この用紙を記入される方)	<input type="checkbox"/> 自署にてご記入ください
	[氏 名]
	[組合員本人との続柄]
	[住 所]
	[電話番号]

添付書類について	※組合員証再発行の手続きには以下のものの添付をお願い致します。
	<input type="checkbox"/> 組合員本人及び申請者の身分証明書の写し

*お問い合わせは、岡山医療生活協同組合本部 経理課 (086-271-7841) へお願い致します。

法人 処理 欄	受付年月日	2 0 年 月 日
	処理年月日	2 0 年 月 日
	受付	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 健康まちづくりセンター
	交付方法	※必ずチェック <input type="checkbox"/> 届出人にお渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 事業所へ() <input type="checkbox"/> 健康まちづくりセンターへ <input type="checkbox"/> その他()

検印	経理課	受付

