**互　助　会　会　員　証　再　交　付　申　請　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保険証記号番号 | 地・広島 |  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
| 再交付申請の理由 |  |
| 　　上記の通り会員証を再交付願います。　　紛失しました会員証を発見した際は，直ちに返納します。　一般財団法人広島県職員互助会理事長　様　　令和　　年　　　月　　　日（申　請　者）　住　所　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　この申請のとおり交付してよろしいか。 |
| 事　務　長 | 事務次長 | 給付係長 | 係　員 | 担当者 | 発行簿整理日 |
|  |  |  |  |  | 　　　年　　月　　日 |