**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 |