

課長	課長補佐	共済担当

- 1. 組合員証
- 2. 被扶養者証
- 3. 特定疾病療養受療証
- 4. 高齢受給者証
- 5. 限度額適用認定証

紛失届

組合員証番号		所属局(部)				
組合員氏名		性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
亡失理由						
上記のとおり申請します。						
令和 年 月 日			住所			
文部科学省共済組合香川大学支部長 殿			申請者 氏名			