

(※共済組合使用欄)

課長	課長補佐	主査	係長	係員	主任者

(※共済組合記載欄)

受診券整理番号

## 「特定健康診査受診券」紛失届書

(人間ドック利用承認申請書に添付できない場合使用)

所属所名			
組合員証記号番号	—		
フリガナ			
組合員氏名			
フリガナ			続柄
特定健康診査 該当者氏名			
注意事項	人間ドックを利用する場合、受診券は共済組合で回収となります。受診券を紛失し、人間ドック利用承認申請書と併せて返却できない場合は、この紛失届書を添付のうえ提出してください。		
<p>上記のとおり届出いたします。</p> <p>茨城県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>組合員 住所 氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>所属所長 職名 氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			