【記入例】

再交付伺　　年　　月　　日

常務理事	事務長	主　査	担当者	再交付年月日	備考	
				年　月　日		

被保険者証 (滅　失 / き　損 / 無余白) 交付申請書

滅失又はき損した被保険者証	被保険者・被扶養者分（該当者名：　　）
滅失したときの状況（日時，場所，今後の取扱いについて等）	先日(7月10日)公園にバッグを置き忘れてしまい、すぐに戻ったがバッグが見つからず、今日まで出てきません。 なおこの被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。 （　7月　10日　○○警察署　へ紛失届出済）
き損したときの状況（今後の取扱いについて等）	

（様式適第二号）

上記のとおり申請いたします。　　2024年7月12日

東京電力健康保険組合理事長 殿

(HD)・PG・RP・EP

	基幹事業会社	＊該当の基幹事業会社に○をつけてください
	所属事業所名	オフィスサービスセンター　○○グループ
	社員番号	1234567
被保険者	現住所	〒116-8550 東京都荒川区東尾久○-○-○
	氏名	健保　太郎
	連絡先（内線）	955-12345

※押印は廃止となっております。