

再交付申請書に添付して提出してください。

## 被保険者証滅失届

被保険者証	記号		被保険者 被扶養者 住所	
	番号		氏名 (滅失者名)	
理由 詳しく具体的に				

上記の理由により、被保険者証を滅失しましたので再交付をお願いします。  
なお、この滅失した保険証によって、事故が発生したときは一切の責任を負います。

平成 年 月 日

被保険者名

印

東京計器健康保険組合 殿