様式第16号（第10条関係）

年金証書再交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （教育委員会の長の職氏名）　　　　　　　　様下記の年金証書の再交付を申請します。 | 申請年月日 | 　　　　年 　月 　日 |
| 申請者の住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 |
| １　被災学校医等に関する事項 | 所属学校名 |  |
| 職業 |  |
| 氏名生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| ２　補償の種類等 | 補償の種類 |  |
| 支給開始年月 | 　　　　　　年　　月 |
| ３　再交付の理由 | □　亡失した　　　　□　著しく損傷した□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
| ＊　受付 | 　　　　年　　月　　日 | ＊　再交付 | 　　　　年　 月　 日 |
| ＊　証書の返納 | 有・無 |

［注意事項］

１　申請者は、＊印の欄には記入しないでください。また、該当する□に***レ***印を記入してください。

２　著しく損傷したために再交付申請をするときは、当該証書を丸亀市教育委員会に返納してください。

３　年金証書の再交付を受けた者は、その後において亡失した年金証書を発見したときは、丸亀市教育委員会に返納してください。