

## 各種共済証書 再発行請求書

以下の理由により共済証書の再発行を請求いたします。

記入日	年 月 日		<b>必ず押印してください。</b>									
契約者 (組合員) 氏名	フリガナ 氏名				生年 月日	年 月 日				契約者 印		
組合員 番号					組 織 コ ー ド					-		
地方 本部名					支 部 名							
連絡先	電話番号1					-					<input type="checkbox"/>	1. 自宅 2. 携帯 3. 自宅FAX 4. 自宅FAX兼用
	電話番号2					-					<input type="checkbox"/>	
契約者 現住所	-----											

◆再発行を希望する共済証書について、以下を必ずご記入ください。

再発行の理由	1. 紛失 2. 汚損・破損 3. その他( )										
共済種目	総合共済		火災共済・自然災害共済			交通災害共済			新せいめい共済		
	団体生命共済		マイカー共済								
共済期間 (西暦)	年 月 日 ~ 年 月 日 ※記入がない場合は、最新の共済期間の証書を送付いたします。										
契約番号 (火災共済)					契約番号 (マイカー共済)						

※ ご記入いただいた組合員の個人情報は、JP共済生協の共済契約の締結・維持管理、共済金支払等を含む共済契約の判断に関する業務やJP共済生協の事業、各種共済商品、各種サービスのご案内などの目的に利用させていただくことがあります。  
なお、上記記載の目的以外には使用いたしません。(個人情報の取り扱い)

※ JP共済生協(ポストライフ)の正式名称は「日本郵政グループ労働者共済生活協同組合」です。

## JP共済生協使用欄

押印	正常 / 不備	備考
組合員番号		

発行登録	審査	受付