浜松市･湖西市勤労者共済会

会員証再交付申請書

年　　月　　日

(公財)浜松市勤労福祉協会　理事長　様

会 員 番 号

会 員 住 所

会 員 氏 名　　㊞

事 業 所 名

下記の理由により、会員証の再交付を申請します。

記

1　申請理由　(該当するものに○印をしてください。)

(1)　紛失

(2)　汚損･毀損（汚損又は毀損した会員証添付）

(3)　その他　(　　)

2　発生時期　　年　　月　　日

3　発生当時の状況

※再発行手数料 200円 が必要となります。

決裁	事務局長	事務局次長	主幹	係長	主任	参与	係	チェック欄