

F A X 不可

郵送またはご持参ください。

会員証再交付申請書

公益財団法人 鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 殿

令和 年 月 日

会員番号 _____

事業所名 _____

会員氏名 _____

次の理由により、会員証の再交付を申請します。

理 由	紛失 ・ 汚損（破損）
-----	-------------

汚損（破損）会員証 貼り付け

以下は記入しないでください

再交付日	年 月 日	本人確認	運転免許証 ・ 健康保険証
再交付方法	郵 送 ・ 窓口渡し		その他（ ）

事務局長	課 長	担 当

受付印