

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 |
|     |