

(No.)

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

会員証再交付申請書

平成 年 月 日

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名

会員証の再交付を申請します。

会員番号

					-			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

会員氏名

印

事業所TEL () -

1 申請理由(該当に○)

- ①紛失
- ②汚損・破損
- ③その他

2 発生時期 平成 年 月 日

3 発生当時の状況

.....

.....

.....

.....

.....

(注) ○申請方法 ① FAX. 0537-35-0300

- ② 郵送 〒439-0031 菊川市加茂2156(商工会館内)(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター
- ③ 持参 (一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

○再発行の手数料は無料

理事長	事務局長	担当者

受付年月日
. .