

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

平成 年 月 日

会員番号 _____

事業所名 _____

会員氏名 _____ 印

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

汚損会員証 貼り付け

以下は記入しないでください。

再交付日	平成 年 月 日
再交付方法	郵 送 ・ 窓口渡し

本人確認	運転免許証 ・ 健康保険証 その他 ()
------	--------------------------

事務局長	主 任	担 当

受 付 印