

会員証再発行申請書

平成 年 月 日

米子市勤労者福祉サービスセンター 様

事業所番号						
-------	--	--	--	--	--	--

会員番号				
------	--	--	--	--

所在地

事業所名

事業主名

印

会員氏名

印

会員証を（破損・紛失）したので、100 円を添えて再交付を申請します。

処 理	事務局長	合 議	担 当	入 力

受 付 印

再発行年月日