

会員証再発行申請書

年 月 日

(一財) 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				
------	--	--	--	--

事業所名 _____

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