

会員証再交付申請書

年 月 日

(一財) 塩尻筑南勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名	Tel (- -) Fax (- -)		
フリガナ 会員氏名	(印)		
事業所番号		会員番号	

会員証の再交付を手数料300円を添えて申請します。

再交付理由 (該当する番号に○をつけてください。)

1 紛失	2 汚損	3 盗難	4 その他 ()
------	------	------	------------------

※会員証の再交付は300円の手数料がかかります。

事務局記入欄	会員証発行	手数料処理	備考

事務局	事務局長	総務理事

処理欄