

# 会員証再発行申請書

専務理事	事務局長	係

令和 年 月 日

(一財)室蘭市勤労者共済センター  
理事長 様

事業所名

加入代表者 \_\_\_\_\_ (印)

会員番号 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_ (印)

再発行を申請する理由 (○をつける)

破損 ・ 紛失 ・ 氏名の変更 ・ その他

( )

※再発行日

--