

会員証再発行申請書

専務理事	事務局長	係

平成 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

--