

会員証再交付申請書 (FAX不可)

平成 年 月 日

太田市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号	
会員氏名	
事業所番号	
事業所名	

会員証を 紛失 しましたので、手数料(500円)を添えて再交付を申請します。
汚損

※結婚で氏名が変更した場合、再発行料はいただきません。

なお、紛失した会員証を発見した場合は、直ちに旧会員証をお届けします。

事務局長	入 力	合 議

受 付 印