

会員証再交付申請書

20 年 月 日

玉野勤労者福祉サービスセンター 殿

会員証を（汚損・紛失）しましたので、再交付を申請いたします。

事業所番号

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名

会員氏名



送付希望先 事業所
 その他（自宅・寮・ ）
（送付先を） ※（〒 - ）

※送付先を「その他」に希望される場合、住所を記入してください。

※汚損した場合、会員証を貼ってください。

--

センター 使用欄	事務局長	検 印	担当者

センター受付印