

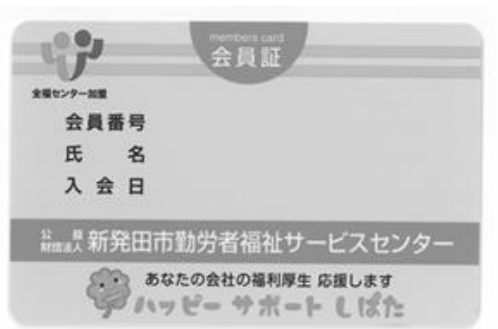
会員証再発行申請書

令和 年 月 日

(公財) 新発田市勤労者福祉サービスセンター
理 事 長 様

会員番号 (不明の場合は空欄で結構です)

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



事業所名

会員氏名

会員証を紛失したため、再発行を申請します。

* 次の理由による再発行の場合は、手数料200円

- ・ 紛失による再発行
- ・ 破損による再発行

				領収印
サービスセンター処理欄	事務局長	職員	処理	