



会員証再交付申請書

令和 年 月 日

中讃勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

--	--	--	--

事業所名

--

会員番号

--	--	--	--

会員氏名

--

会員証を（紛失・毀損）しましたので、再交付を申請します。

なお、紛失した会員証を発見した場合は、ただちに紛失した会員証を返納します。

※ この枠内は記入不要です。

再交付年月日 令和 年 月 日

記載事項については、中讃勤労者福祉サービスセンターの事務以外には一切使用いたしません。