

会員証紛失届

* 受付印

年 月 日

一般財団法人 近江八幡地域勤労者福祉
サービスセンター 理事長 様

[申請者]

事業所番号 会員番号
会員番号

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

事業所名

会員氏名

会員証を紛失しましたので届出を提出します。なお、後日 当該会員証を発見した時は、直ちにサービスセンターへ返却します。

会員証の再発行を申請します。(再発行手数料100円)

退会につき再発行は不用

事務局処理欄

入会年月日

年 月 日

* 当該会員証紛失届は目的以外には使用しません。