

会員証再交付申請書

沼津市・清水町勤労者共済会会長 様

年 月 日

会員番号

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

ふりがな
氏 名

事業所名

代表者名

電話番号

下記の理由により、会員証の再交付を申請します。
なお、会員証の受領時に 200 円を経費として支払います。

記

1 申請事由

紛失

汚損・損傷 * 汚損又は損傷した会員証を添付してください。

その他 ()

2 発生時期 年 月 日

3 発生当時の状況
