会員証再発行申請書

平成 年 月 日

一般社団法人北上地区勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

会員番号				_		
会員氏名						Œ

下記のとおり会員証の再交付を申請します。

記

- 1. 再交付の理由(該当する番号に○をつけてください。
 - 1.紛失
 - 2.汚損
 - 3. その他
- 2. 会員証の再交付には 100 円の手数料がかかります。

発行手数料納付方法(該当する番号に○をつけてください)

- 1.現 金
- 2.振 込(指定口座に振り込みしていただきます)
- ※会員証は入金確認後に作成し、郵送もしくは事業所にお届けします。
- ※会員証作成に使用するため、下欄に会員番号と氏名を記入してください。

会員番号	氏名	

受	付	印	