

会員証再交付申請書

年 月 日

一般財団法人 おおいた勤労者サービスセンター 御中

事業所番号						会員番号					
-------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

事業所名

.....

会員氏名

印

.....

会員証を(破損・紛失)したので、再交付を申請します。

代理		印
----	--	---

記

汚 損 会 員 証
添 付 欄

※印鑑・本人確認のため身分証明書(免許証・健康保険証等)をお持ちください。
※代理人が申請する場合は、印鑑・会員証を再交付する方の身分証明書(免許証・健康保険証等)をお持ちください(コピー可)。

手数料受領印 300円	再発行 年月日
	年 月 日

※申請書のFAX受付はできません※
※窓口にて受付・交付いたします※