

会員証紛失届

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

退会するにあたり会員証を紛失したのでお届けします。

代 理 印
-----	---------

※次の該当するものを○で囲んでください。

- (1) 退 職
- (2) 死 亡
- (3) 任 意
- (4) その他

受付年月日	年 月 日
-------	-------

※申請書のFAX受付はできません※

会員証紛失届

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	0	1	1	1	0	会員番号	0	0	0	0	3
-------	---	---	---	---	---	------	---	---	---	---	---

事業所名 株式会社〇〇商事

会員氏名 大分 花子 印

退会するにあたり会員証を紛失したのでお届けします。

代理	府内 夏子 印
----	---------

※次の該当するものを○で囲んでください。

(1) 退職

(2) 死亡

(3) 任意

(4) その他

受付年月日	年 月 日
-------	-------

※申請書のFAX受付はできません※