会員証再発行申請書

令和　　年　　月　　日

（一財）長野市勤労者共済会

理事長　　様

　次のとおり会員証の再発行を申請します。

　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 | － |
| 事業所名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　理由　　　該当するものに〇をしてください。

　　　　　　①　紛失　　　　　②破損　　　　　　③その他

　送付先

　　　　会員証の送付先に〇をつけてください。

　　　　　　　　　事業所　・　自宅（下欄にご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 〒住　　所ＴＥＬ |  |