

会員証紛失届兼再交付申請書

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉サービスセンター 理事長 殿

下記のとおり申請します。

提出日 年 月 日

事業所名

氏 名

会員番号

※氏名が変更となり「給付金請求書」または「変更届」を提出する場合、この用紙の提出は必要ありません。

※どちらかに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	退会にあたり会員証を紛失しましたので申請します。	FAX申請可 0596-20-1188
--------------------------	--------------------------	------------------------

※退会時、会員証紛失のため返却できない場合は必ず本書をご提出ください。

<input type="checkbox"/>	紛失等により会員証の再発行を申請します。	FAX申請不可 【有料100円】
--------------------------	----------------------	---------------------

※FAXでの申請は出来ませんのでこの用紙を記入の上、ジョイワーク窓口へおこしてください。
※ジョイワーク窓口にて、会員証再交付手数料として100円を頂戴します。

*事務処理欄

受 領 者