

FAX不可

会員証再発行依頼書

年 月 日

(公社) 久留米広域勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

--	--	--	--

事業所名

代表者名

(印)

下記のとおり、再発行を依頼します。

再発行理由	紛失 ・ 破損 ・ 盗難
会員番号	
会員氏名	フリガナ
送付先	〒 - (自宅 ・ 事務所)
連絡先	- - (※日中連絡が可能な電話番号)

事務局使用欄		
受付	会員証	発送