

会員カード再交付 申請書

令和 ○年 ○月 ○日

八戸市勤労者福祉
サービスセンター理事長 様

事業所番号	○ ○ ○ ○	会員番号	△ △ △ △
住 所	〒 031-0000 八戸市大字鮫町字蕪島1-1 Tel 0178-○○-×××× Fax 0178-○○-△△△△		
氏 名	八戸 太郎		
事業所名	株式会社 八戸勤労者福祉		

下記の事由により、会員カードの再交付を申請します。

- ① 紛失
2. 破損
3. 氏名の変更
4. その他 ()

事務局長	次 長	局 員	入 力

受 付 印