

※受付年月日	
※再発行年月日	

## 岩見沢市勤労者共済会会員証再発行申請書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

岩見沢市勤労者共済会理事長 様

※事業所印を  
捺印してください。

所在地 **岩見沢市場が丘〇丁目〇-〇**

事業所名 **株式会社 共済**

共済契約代表者 **共済 太郎**



会員番号 **001-0000**

会員氏名 **共済 勤**



※会員の氏名を記入、捺印(シャチハタ等の  
スタンプ印は受付できません)をしてください。

会員証を【**紛失**・破損・氏名変更・その他( )】したので、  
再発行の申請をします。