様式第8号

|  |  |
| --- | --- |
| ※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　　　年　　　月　　　日

　岩見沢市勤労者共済会理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事　業　所　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　共済契約代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　員　番　号

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　会　員　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　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。