

貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター 会員証再交付申請書

年 月 日

貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター

会 長 殿

所在地 _____

事業所名 _____

事業主名 _____

会員住所 _____

会員氏名 _____ (印)

貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター会員証を下記の事由により申請します。

記

紛 失

損 傷 (損傷した会員証を添付してください)

そ の 他

()