

(第17号様式)

※	会員証	通知
処理		

会 員 証 紛 失 届

年 月 日

(一財)守山野洲勤労福祉サービスセンター理事長 様

会員番号

						—			
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

事業所名

氏 名

Ⓜ

生年月日 T・S・H

・

・

住 所

会員証を紛失しましたのでお届けします。
なお、後日当該会員証を発見した時は、直ちにサービスセンターへお返しします。

要 (手数料 100円)

再発行

不要

※事務局記入	入会日	年 月 日
	再発行	年 月 日