

# 会員証再交付申請書

平成 年 月 日

(一財) 水戸市勤労者福祉  
サービスセンター理事長 様

事業所番号	
事業所名	
会員番号	
住所	〒 Tel
会員氏名	印

下記理由により、会員証の再交付を申請します。

## 記

### 1. 申請理由 (該当に○)

- (1) 紛失
- (2) 汚損・毀損 (汚損又は毀損した会員証添付)
- (3) その他 ( )

### 2. 発生時期 平成 年 月 日

### 3. 発生時の状況

-----  
-----  
-----

事務局長	次長	係長	係