

	会 長	事務局長	担 当	交 付
決 裁				
	・	・	・	・

様式第17号

遠州ライフサポートセンター

会 員 証 再 交 付 申 請 書

遠州ライフサポートセンター 会長 様

令和 年 月 日

会 員 番 号

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

会 員 氏 名

_____ (印)

事 業 所 名

代 表 者 氏 名

_____ (印)

下記の理由により、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・破損 (汚損または破損した会員証添付)

(3) そ の 他 (会員証添付)

2 発生時期

令和 年 月 日

3 発生当時の状況

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(注)再交付の手数料は実費負担となります。