

	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。