

※コピーしてご使用下さい。

必要事項をご記入の上、サービスセンター  
事務局まで郵送又は持参してください。(FAX可)

(財)いわき市勤労者福祉サービスセンター  
〒970-8026  
平字堂ノ前22 いわき市労働福祉会館 1階  
TEL 35-6844 FAX 35-6845

## 会員証再交付申請書

平成 年 月 日

(財)いわき市勤労者福祉サービスセンター 御中

事業所番号						会員番号					
住 所	〒 -					Tel	-	Fax			
氏 名									印		
事業所名											

下記の事由により、会員カード再交付を申請します。

1. 紛失
2. 破損
3. 氏名変更
4. その他 ( )

再交付日	
------	--