

# 会員証再交付申請書

令和 年 月 日

公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会理事長 様

[再交付申請者]

会員番号

				—				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

事業所名

フリガナ  
会員氏名

性別 男 ・ 女

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

(代理人)

事業所名

代理人氏名

会員証を[ 紛失 ・ 破損 ]してしまいましたので、再交付申請します。

- ※ 再交付の手数料として、100円いただきます。
- ※ ご本人確認できるもの(免許証・社員証・保険証等)をご提示ください。  
(確認できない場合、会員証は郵送になります。)

領収印	受付印