

会員証再交付申請書

① 改姓したので、会員証の再交付を申請します。

改 姓 年 月 日	年 月 日		
旧 姓			
再 交 付 年 月 日	年 月 日	会員証番号	

(注1) 申請者は、太線の枠内に記入してください。

(注2) 従前の会員証を添付してください。

② 会員証を亡失（損傷）したので、その再交付を申請します。

亡失（損傷）年月日	年 月 日		
亡失（損傷）の場所			
亡失（損傷）の事情			
再 交 付 年 月 日	年 月 日	会員証番号	

(注1) 申請者は、太線の枠内に記入してください。

(注2) 亡失（損傷）の事情は、できるだけ詳細に書いてください。

(注3) 損傷の場合には、従前の会員証を添付してください。

年 月 日

(一財) 神奈川県厚生福利振興会理事長 殿

届出者

所属

氏名

印