



兵庫県中小企業
従業員共済事業

会員証発行(再発行)申請書

年 月 日

(公財)兵庫県勤労福祉協会 理事長 様

事業所番号

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

事業所名

代表者職氏名

兵庫県中小企業従業員共済事業 会員証・家族会員証を ^{亡失} _{棄損} しましたので再発行を申請します。
会員証・家族会員証再発行内訳

会員番号	会員氏名
会員本人 ・ 家族会員	
氏名 (カタカナ記載)	
再発行申請理由	
①紛失 ②盗難 ③破損 ④その他 ()	

会員番号	会員氏名
会員本人 ・ 家族会員	
会員氏名 (カタカナ記載)	
再発行申請理由	
①紛失 ②盗難 ③破損 ④その他 ()	

兵庫県中小企業従業員共済事業 家族会員証 の新規発行を申請します。

家族会員証新規発行内訳

会員番号	会員氏名
家族名 (カタカナ記載)	

会員番号	会員氏名
家族名 (カタカナ記載)	

(注) 上記申請による会員証発行手数料はいずれも250円/枚です。個人宛のコンビニ払込用紙にてお支払いください。