

紛失等により再発行【有料】を申込む場合に提出



兵庫県中小企業
従業員共済事業 加入者証（事業所）再交付申請書

年 月 日

（公財）兵庫県勤労福祉協会 理事長 様

加入者（事業所）番号

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

事業所名

代表者名

印

兵庫県中小企業従業員共済事業加入者証を 亡失 棄損 しましたので再交付を申請します。

再交付申請の理由