



会員証再発行願

神戸市長あて

平成 年 月 日

事 業 主	所在地							
	企業名							
	代表者	(印)	企業電話 ☎ ()					
再発行を要する内容	フリガナ				企業番号		会員番号	
	会員氏名	(印)	0					
	再発行の理由	1. 紛失のため 2. 汚損・破損のため 3. その他 ()						

共済処理欄

郵送でお申込の場合は、カードとともに納付書を送付いたしますのでそちらでご入金ください。

再発行年月日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 郵送
旧会員証の回収	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
再発行手数料	<input type="checkbox"/> 領収済	<input type="checkbox"/> 納付書発行	<input type="checkbox"/> 不要

受付印