

会 員 証 再 発 行 願



公益財団法人 神戸いきいき勤労財団
理 事 長 あて

西暦 年 月 日

事業主	所在地	〒 -					
	企業名						
	代表者	印		電話番号	☎ () -		
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 (いづれかに○をつけてください)	1. 紛失のため (発行手数料100円がかかります。) 2. 汚損・破損のため (汚損・破損した会員証をご提出ください。) 3. その他(理由:)					

※発行手数料は、会員証に同封される払込票により支払いをお願いいたします。

ハッピーバック事務局処理

再発行年月日	西暦	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"/> 払込票発行				

受付印

会 員 証 再 発 行 願



公益財団法人 神戸いきいき勤労財団
理 事 長 あて

西暦 年 月 日

事業主	所在地	〒 -					
	企業名						
	代表者	印		電話番号	☎ () -		
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 (いづれかに○をつけてください)	1. 紛失のため (発行手数料100円がかかります。) 2. 汚損・破損のため (汚損・破損した会員証をご提出ください。) 3. その他(理由:)					

※発行手数料は、会員証に同封される払込票により支払いをお願いいたします。

ハッピーバック事務局処理

再発行年月日	西暦	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"/> 払込票発行				

受付印
