

川崎市勤労者福祉共済 会員証紛失届

年 月 日

(あて先) 川崎市長

加入者番号

事業所名

所在地

会員証を紛失したため、
 }
 再発行してください。
 返却することができません。

会員番号 (下4桁)	氏名	手続き		※共済処理欄
		再発行	返却 不能	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

会員番号 (下4桁)	氏名	手続き		※共済処理欄
		再発行	返却 不能	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(再発行会員証の送付先) ※御記入がない場合は、事業所に送付させていただきます。

〒

【御注意】

- ・ 共済会員証及び会員番号は会員本人と配偶者及び1親等以内の同居の家族の方のみ利用することができます。対象者以外への譲渡・貸与は禁止しています。
- ・ 会員の資格喪失又は脱退の場合は、会員証を返却していただきます。
 なお、紛失等で返却できない場合は、「返却不能」欄にレ点をつけて提出してください。
- ・ 会員証再発行は原則1人1回までとさせていただきます。

※処理欄	取扱者	確認者	送付日

注 ※印欄は記入しないでください。