

# 会 員 証 紛 失 届

平成 年 月 日

(一財)鳥取市中小企業勤労者福祉サービスセンター 様

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

事業所番号			
-------	--	--	--

脱退届を提出するにあたり、以下のものは会員証を紛失して返却できませんので、お届けします。

No.	会員番号	会員氏名	再交付を受けない理由	備考
1			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
2			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
3			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
4			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
5			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
6			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
7			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
8			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
9			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	
10			1.退職 2.死亡 3.任意 4.その他	

処 理	局 長	担 当	合 議

受 付 印

※提出は、直接窓口持参または郵送で (※FAX 不可)

〒680-0031 鳥取市本町3丁目201番地 鳥取産業会館・鳥取商工会議所ビル1F