FAX　048 ( 793 ) 4350　　経営労務建設業共済会

# 会員証再発行依頼書

一人親方特別加入労災保険の会員証の再発行を希望します。

会員番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（不明の場合は記入不要）

住　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**※ ご本人確認のため、運転免許証等のコピー等を添付してください。**

○ 再発行理由

1．紛失

2．汚濁

3．その他（　　）

再発行手数料　1,000 円

（振込み手数料は会員様のご負担でお願いいたします。）

振　込　先　：川口信用金庫春日部支店

（普）0131744

経営労務建設業共済会　会長吉成直人

（ｹｲｴｲﾛｳﾑｹﾝｾﾂｷﾞｮｳｷｮｳｻｲｶｲ　ｶｲﾁｮｳ　ﾖｼﾅﾘﾅｵﾄ）

※ ご入金確認しだい、再発行会員証をお送りいたします。