

年 月 日

静岡県中小企業団体中央会 御中

事業所番号
住 所
事業所名
代表者名

印

静岡県中小企業特定退職金共済制度
加入者証 再発行依頼書

「静岡県中小企業特定退職金共済制度 加入者証」を紛失したため、該当被共済者本人の承諾の上、当再発行依頼書を提出します。

なお後日、紛失した加入者証が発見された場合は、速やかに貴会へお届けします。

—

被 共 済 者 氏 名 (自 署)	本人印 (シャチハタ使用不可)