

ご案内

入退会

給付

健康管理

イベント

宿泊補助

施設利用

提携施設

あ購っ旋等買

生涯学習

補助制度種

その他

様式

インフォ

個人情報

ペー

クーポン



送信面を確認してください。

まとめ番号 (SCK記入欄)	
発券番号 (SCK記入欄)	

FAX 072-223-7557

FAX可

## 会員証再交付・家族カード発行申請書

平成 年 月 日

(公財)堺市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号	
会員氏名	(印)
事業所名	
事務担当者名	

◆申請する内容をお選びください

申請内容	<input type="checkbox"/>	会員証再交付	申請理由	1. 汚損      2. 紛失
	<input type="checkbox"/>	家族カードの発行	発行枚数	枚
送付先	1. 自宅      2. 会社			
送付先住所	〒			

<p>汚損会員証</p> <p>添付欄</p>
-------------------------

※再交付及び家族カードの発行には手数料(実費200円)が必要です。

お支払いについては会員証送付時に払込票を同封します。

※住所、登録家族等に変更があった場合は、会員変更届( P105 様式—1 )もあわせて提出してください。

※ご記入いただいた個人情報は、SCK事業の目的以外には利用いたしません。

確認2	確認1	担当	入力	発行	入金
					現金・売上

サービスセンター受付印