

年 月 日 提出

特定退職金共済制度 加入者証再発行届

公益財団法人大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンター 御中

年 月 日 加入の下記の者について、特定退職金共済制度加入者証を
紛失しましたので、再発行をお願いします。

記

共済契約者番号—会員番号

氏名

以上 名分

共済契約者番号（4桁）

所在地

事業所名

㊟