

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 \_\_\_\_\_ (印)

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

※ ご入金確認しだい、再発行会員証をお送りいたします。