

理事長	常務理事		係員

平成 年 月 日

再 発 行 願 い

日本ボウリング場厚生年金基金
理事長 殿

私は、加入員証を紛失いたしましたので、再発行をお願い申し上げます。
なお、今後は保管に充分注意いたします。

事業所番号 ()

事業所名 _____

加入員番号 _____

氏名 _____ (印)
〒 _____

住所 _____

受付印 _____ 再発行日 _____