

# 〔組合員カード紛失・盗難・磁気不良・破損再発行届書〕

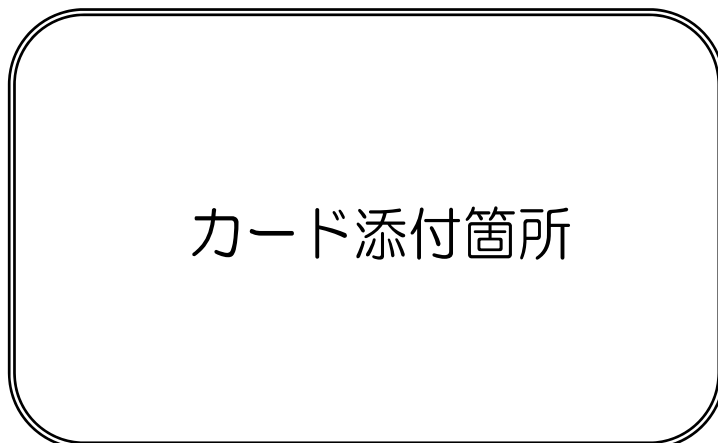
栃木県職員生活協同組合 理事長 様

|   |                            |
|---|----------------------------|
| 組合員カード届出内容  | 紛失・盗難・磁気不良・破損<br>(いずれかに○印) |
| 届 け 日   | 令和 年 月 日                   |
| 所 属 名   |                            |
| 職 員 コ ー ド No.   | 0 . . . . .                |
| フリガナ  |                            |
| 氏 名   | 様                          |
| <p>わたしは、栃木県職員生活協同組合の組合員カードを上記○印内容通り届出ます。<br/>また、再発行を申し込みます。</p> |                            |

- 注 1 書類受付後、10日前後で所属までお送りさせていただきますので**太枠内**をご記入ください。
- 2 現在お持ちの磁気不良または破損しました組合員カードを、この用紙に添付して返却してください。

01・2021

磁気不良・破損カード有り



|         |     |     |
|---------|-----|-----|
| (生協使用欄) | 受付日 | 完了日 |
|         |     |     |