

令和 年 月 日

(社福)福岡市社会福祉協議会  
生活福祉課 福利厚生担当

法人名

施設名

代表者名

印

この度、以下の事由により、福利厚生共済制度の 月分の納入通知書、加入者明細書を紛失いたしましたので、ここにお届けいたします。つきましては納入通知書及び加入者明細書の再発行をお願いいたします。

紛失事由:

以上

※社協記入欄

受付日	確認日	送付日	部長	課長	係長	担当