

年 月 日

(宛先) 高松市長

加入者番号

住 所

事 業 所 名

代表者氏名

高松市中小企業  
勤労者福祉共済事業 加入者証紛失届

高松市中小企業勤労者福祉共済事業加入者証を 年 月 日に紛失しましたので、届出  
ます。