

年 月 日

(宛先) 高松市長

加入者番号

事業所名

被共済者番号

被共済者氏名

印

高松市中小企業  
勤労者福祉共済事業被共済者証紛失届

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