



会員一覧リスト発行請求書

年 月 日

<あて先>

公益財団法人静岡市勤労者福祉
サービスセンター理事長

事業所番号

--	--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者名

㊥

請求者名

㊥

1 請求理由 (○をつけてください)

- ① 会員・登録同居家族の登録状況確認のため
- ② その他 (請求理由を書いてください。)

[]

2 会員一覧リスト内容 (必要な情報に○をつけてください。)

- ① 会員番号 ② 会員生年月日 ③ 住所 ④ 入会日
- ⑤ 登録家族 ⑥ 家族生年月日 ⑦ 続柄 ⑧ その他 ()

請求方法

<来所の場合>

- ・「会員一覧リスト発行請求書」に事業所の所在地、事業所名、代表者名、請求者名の記入及び押印をしていただき、請求理由等をご記入の上、ご持参ください。
- ・発行手数料 300 円をお支払いいただきます。
- ・請求者の本人確認をさせていただきます。(免許証、各種健康保険証、パスポート他)

<郵送の場合>

- ・「会員一覧リスト発行請求書」に事業所の所在地、事業所名、代表者名、請求者名の記入及び押印をしていただき、請求理由等をご記入の上、ご郵送ください。
- ・発行手数料 300 円 + 送料分の切手をご郵送ください。(送料についてはお問い合わせください。)
- ・請求者宛てにお送りいたします。(本人確認書類必要なし)

サービスセンター記入欄	