

身分証明書(職員バッジ)再交付願

年 月 日

(宛先)所属長

所 属

職 名

氏 名

身分証明書(職員バッジ)を亡失(損傷)したので再交付を願います。

亡失(損傷)の年月日	
亡 失 の 場 所	
亡失(損傷)の事情	

注 1 損傷の場合は、損傷した身分証明書(職員バッジ)を添付すること。

2 亡失(損傷)の事情は、詳細に記入すること。