様式第2号(第5条・第5条の2関係)

　所属長認印

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

所属

職氏名

職員記章(職員証)再交付申請書

　下記事由により職員記章(職員証)を再交付願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 再交付を求める理由 | 　 |
| 紛失(毀損)年月日 | 　 |
| 紛失(毀損)記章番号［記章の場合のみ記入］ | 　 |

注　毀損の場合(職員証については記載事項に変更のある場合を含む。)は、当該職員記章(職員証)を添付すること。