会　員　証　再　発　行　届

年　　月　　日

東久留米市勤労市民共済会
　会　長　　殿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　在　地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

会員証の再発行をお願いします。

事業所番号				

【再発行理由】 1. 紛失
2. 汚損・毀(き)損　＊汚損・毀(き)損した会員証添付
3. その他 （　　）

会員番号				会員氏名	会員証の添付
					有　・　無
					有　・　無
					有　・　無
					有　・　無
					有　・　無
					有　・　無

〔事務局使用欄〕

事務局長	次　長	係
受　付	入　力	会員証 再発行処理

受付印