

# 会 員 証 再 発 行 届

平成 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】
- 紛失
  - 汚損・毀(き)損 \*汚損・毀(き)損した会員証添付
  - その他 ( )

会員番号	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

