

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】
- 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	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

