

多摩市勤労者市民共済会 会員証再発行申請書

平成 年 月 日

多摩市勤労者市民共済会会長殿

事業所名 _____

事業所住所 _____

代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

下記会員の会員証再発行を、再発行手数料を添えて申請します。

再発行理由	該当する理由に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> その他 ()		
会員番号	—	会員氏名	(印)

※再発行手数料・・・100円又は100円分の切手をお願いします。

※破損・汚損の場合は必ず旧会員証を添付して下さい。

事務局記載欄

会員証返却

受付日	データ入力