会員証再交付申請書

				年	月	日
武蔵野市勤労者互助会	様					
		事業所番号				
		事業所名				
		申請者名				
申請理由(○をつけてください	。)					
1. 紛失 2. 汚(破)損	3.	その他()
※再交付申請の際は、必ず 1	110	円分の切手を添付し [、]	てくだる	<u>ኛ</u>		
				- 0		
			受	付	印	
入力 /		担当:	※事務局記入欄			