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84円分の切手を添付してください。

受　付　印

入力　　/　　担当：　　※事務局記入欄