

会 員 証 再 交 付 申 請 書

年 月 日

(一財)守口市門真市勤労者互助会理事長 様

事業所名								
事業所所在地								
フリガナ								
会員氏名	⑩							
会員住所	〒 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p style="text-align: center;">(TEL)</p>							

(一財)守口市門真市勤労者互助会会員証の再交付を下記のとおり申請します。

事業所コード				会員番号(不明の場合不記載可)	会員氏名

に✓をして下さい。(氏名変更による再発行については、再発行費は不要です。)

理 由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚破損 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> その他
添付するもの	<input type="checkbox"/> 再発行費【200円】 <input type="checkbox"/> 旧会員証 (ある場合)

※ 太線の枠内に、必要事項をご記入ください。

処 理 日	担 当	事務局長	理事長

受付印