多摩市勤労者市民共済会
会員証再発行申請書

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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。 ☐紛失　☐破損・汚損　☐その他(　　)		
会員番号	―	会員氏名	

※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