会員証再交付申請書

年 月 日

一般財団法人大津市勤労者互助会 理事長 様

会	員	番	号		
事	業	所	名		
代	表	者	名	印	

会員証の紛失・破損・変更がありましたので再交付の申請をします。

氏 名 入会年月日					
ふりがな	昭・平・令				
	年 月 日				

※当互助会では、「個人情報保護規定」に従い、利用目的以外に使用いたしません。

受	付	印	