

年 月 日

会員証再交付申請書

一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

次のとおり一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンター会員証の再交付について
手数料（1枚につき200円）を添えて申請いたします。

事業所名 _____

事業所・会員番号										会員氏名		再交付理由	
												1.紛失	2.汚損
												3.その他 ()	
												1.紛失	2.汚損
												3.その他 ()	
												1.紛失	2.汚損
												3.その他 ()	
												1.紛失	2.汚損
												3.その他 ()	
												1.紛失	2.汚損
												3.その他 ()	

*事務局使用欄

受付	入金	発行処理	確認	発送処理