

\*コピーしてお使い下さい。

(第7号様式)

# 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