

(第7号様式)

会員証再交付申請書

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
	年 月 日

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

受付印