



FAX 06-4309-2314

年 月 日

会員証再交付申請書

(公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構理事長 宛

会員番号	—
会員氏名	
事業所名	

会員証の再交付を申請します。

申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損
送付先住所	<input type="checkbox"/> 会社 (支店名・営業所名・店名もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 自宅 〒

※紛失以外は会員証を返却してください。

※会員証再交付には手数料(実費 100 円)が必要です。

お支払いは会員証送付時に振込用紙を同封いたします。

受付印
