

**FAX 06-4309-2314**

20 年 月 日

公益財団法人 **東大阪市産業創造勤労者支援機構**  
**ゆとりーと共済**  
**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

下記の通り (公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構 ゆとりーと共済 の会員証の再交付を申請します。

会員番号	—
会員氏名	
事業所名	

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・店名を送付先住所にご記入下さい)
	<input type="checkbox"/> 自宅
	〒

- 紛失以外の場合、会員証をご返却下さい。
- 会員証再交付には手数料 (実費 100 円) が必要です。
- 紛失により第三者に悪用された場合、当共済としては一切の責任を負いかねます。

受付印