

会員証再発行申請書

令和 年 月 日

江東区勤労者福祉サービスセンター 理事長 殿

会員番号 1 2 4 0 6 4

会員氏名

連絡先 — —

下記のとおり、会員証の再発行を申し込みます

再発行理由（番号を○で囲んでください）

1. 紛失
2. 汚損
3. その他（ ）

引取方法（☑をつけてください）

窓口 ※引取予定日をご記入ください。（ 月 日 引取予定 ）

郵送 勤務先 自宅 ※下記に郵送先をご記入ください。（勤務先の場合は会社名要）

〒	—	
---	---	--

※郵送の場合、1週間程度かかりますのでご了承ください。（郵送料はカナルこうとうで負担します）

受付	入力	引渡・発送

受付印