

会 員 証 再 交 付 申 請 書

年金証書記号番号

8	6	1	8										
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ
氏 名

生 年 月 日 M・T・S 年 月 日

再交付申請の理由

--

上記のとおり申請します。

年 月 日

千葉県市町村職員年金者連盟会長 様

申 請 者

郵便番号

			-			
--	--	--	---	--	--	--

住所

氏名

電話番号

()

※再交付申請の理由が忘失の場合は下記の誓約書に署名押印のうえ、提出してください。

誓 約 書

私は、会員証を忘失しましたが、忘失した会員証によって生じる一切の損害については、すべて私が引受けるとともに、貴連盟に対して一切のご迷惑をおかけしません。

なお、忘失した会員証を発見したときは、直ちに返納いたします。

上記のとおり誓約いたします。

年 月 日

千葉県市町村職員年金者連盟会長様

氏名

印