

各都道府県協会事務局へ提出願います。

【会員証再発行依頼書】

申請日：平成 年 月 日

(第三階層) 連盟・市町村協会名	
団体名	
住所	〒
氏名	
電話番号	

依頼理由 該当に○を付けてください

<input type="checkbox"/>	改姓のため	旧会員証を一緒に提出してください
<input type="checkbox"/>	印字ミスのため	旧会員証を一緒に提出してください
<input type="checkbox"/>	紛失のため	500円を添えて提出してください
<input type="checkbox"/>	破損のため	500円を添えて提出してください

都道府県協会名	
会員番号	
会員名(カナ)	(誤) ↓ ↓ (正)

都道府県協会 受付時記入

公益財団法人 日本バドミントン協会 御中

受付日： 年 月 日

都道府県協会名： 連盟 印

担当者氏名：