

年 月 日

協同組合 経営情報サービス 行
〔FAX 06-6393-7804〕

KJSカード再交付申請書

住 所 _____

会 社 名 _____

代表者名 _____ (印)

下記の通りKJSカードの再交付を受けたいので、KJSカード利用規則第26条の規定により申請します。

再交付を必要とする理由	
KJSカードNo.	8 0 - - - -

以 上