

宿泊施設特別利用者証交付申請書

交付 No. -

年金証書番号 又は待機者番号	
住 所	〒 - (電話番号 - -)
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日

上記のとおり宿泊施設特別利用者証の交付を申請します。

令和 年 月 日

公立学校共済組合千葉支部長 様

申請者氏名

注) 94円切手を貼付した返信用封筒(長3)を同封してください。