

特定退職金共済加入証明書

共済契約 住 所 _____

事業所名 _____

事業所番号 _____

成 立 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

被保険者数 _____ 名 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日現在

証 明 期 間 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 より

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

証明期間内の掛金 ¥ _____

共済加入状況が上記のとおりであることを証明願います。

申請者 _____ (印)

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

西条商工会議所
会頭 星加隆夫 (印)