

特定退職金共済事業加入証明願

契約者番号 _____

契約成立日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

現在の被共済者数 _____ 名

特定退職金共済事業加入状況が上記のとおりであることを証明
願います。

年 _____ 月 _____ 日

住所
《申請者》名称
代表者

印

年 _____ 月 _____ 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

三条市須頃1丁目20番地

三条商工会議所 印