

証 明 願

加古川商工会議所 殿

西暦 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名

印

上記の者、 月 日現在の加古川商工会議所特定退職金共済制度加入事業所であることを証明願います。

証 明 書

加入事業所名

上記の者、加古川商工会議所特定退職金共済制度加入事業所であることを証明いたします。

西暦 年 月 日 現在 加入者 名

西暦 年 月 日

加古川市加古川町溝之口800

加古川商工会議所

会 頭 釜谷 和明 印

当所使用欄

専務理事	理事・ 事務局長 総務室長	事務局次長 相談室長	担当課長	担当 課長代理	係