特定退職金共済制度

加　入　証　明　書

岐阜商工会議所　殿

下記事業所の制度加入を証明願います。

・申請年月日　　令和　　年　　月　　日

・事業所番号　　| 4 | | | | | |

・事業所所在地　　〒　　－

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・事業所名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・代表者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

・電話番号　　―　　―

上記事業所は当所特定退職金共済制度に加入していることを証明いたします。

年　　月　　日

岐阜商工会議所　㊞