

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 年 月 日現在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 ㊟