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。

令和　　年　月　　日

岐阜商工会議所　㊞