

# 就職した年月日の証明

会員氏名 \_\_\_\_\_

生年月日            年            月            日

就職先事業所名 \_\_\_\_\_

就職した年月日            年            月            日            (勤続            年)

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成            年            月            日

事業所住所 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

共済契約代表者 \_\_\_\_\_ 印