

(7号様式の3)

## 死亡見舞金に係る証明

1 会員氏名\_\_\_\_\_

住 所\_\_\_\_\_

2 亡くなられた方の氏名\_\_\_\_\_ (続柄)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所住所

事業所名

契約代表者

印