

生命共済制度契約証明願

1 共 済 契 約

事業所番号 NO

事業所名

所在地

契約日 昭和・平成・令和 年 月 日

2 加 入 員 数 名 令和 年 月 日現在

3 月 額 掛 金 円

共済制度契約状況が上記のとおりであることを証明願います。

代表者氏名

⑩

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

証明者 久慈商工会議所

会頭 山王 敏彦