

共済制度加入証明願い

富山商工会議所 御中

令和 年 月 日

【申請人】

所在地			
企業名			
代表者名			印
電話番号	()		
資本金	万円	従業員数	人
営業開始年月日	年	月	日
申請理由			

貴商工会議所の下記の共済制度に（平成・令和） 年 月 日において加入していることを証明ください。

共済制度の名称	加入の有無	契約番号	備考
1. 特定退職金共済	有・無		
2. 生命共済	有・無		
3. その他 ()	有・無		

富共証 ー 号

令和 年 月 日

当該事業所は、（平成・令和） 年 月 日において、上記のとおり当所の共済制度に加入していることを証明します。

富山市総曲輪2丁目1番3号

富山商工会議所