

# 特定退職金共済制度 加入証明書発行申請書

年 月 日

草津商工会議所 御中

申請人 \_\_\_\_\_ 印

申請事業所	事業所名	
	代表者名	
	所在地	
証明書申請枚数	枚	
金額	円 (1枚につき550円)	
備考		

(注)金額欄は記入しないでください。