

独 自 給 付 共 済 証 明 書

喜多方市勤労者互助会 御中

	会 員 番 号		会 員 氏 名	印
共 済 事 由	証 明 内 容			
実 年 祝 金 古 希 祝 金	生 年 月 日	年 月 日	入 会 年 月 日	年 月 日
高 校 入 学 祝 金	生 徒 氏 名		生 活 区 分	同 居 ・ 別 居
	高 等 学 校 名		入 学 年 月 日	年 月 日
出 生 特 別 祝 金	配 偶 者 氏 名		子 の 名 前	
	病 院 名		出 産 年 月 日	年 月 日
	所 在 地 ・ 連 絡 先	TEL		
金 婚 記 念 祝 金	結 婚 年 月 日	年 月 日	入 会 年 月 日	年 月 日

上記のとおり共済事由があったことを証明します。

年 月 日

事業所名

代表者氏名

印