

永年勤続証明書

年 月 日

公益財団法人姫路市中小企業共済センター 様

事業所番号	事業所名
該当者合計 名	事業主名 ⑩

次の者は共済会員資格取得日から現在まで引き続き当事業所に勤務していることを証明します。

人 員	会員番号 (事業所 番号不要)	会 員 名	共済会員 資格取得 年 月	人 員	会員番号 (事業所 番号不要)	会 員 名	共済会員 資格取得 年 月
1	-		・	11	-		・
2	-		・	12	-		・
3	-		・	13	-		・
4	-		・	14	-		・
5	-		・	15	-		・
6	-		・	16	-		・
7	-		・	17	-		・
8	-		・	18	-		・
9	-		・	19	-		・
10	-		・	20	-		・

①この証明書を「給付金請求書」に添付し共済センターへ郵送ください。

②「給付金請求書」は、この証明書記載分を一括して一枚の請求書で結構です。

ただし、入会満年が違う場合は、各永年勤続報奨金ごとに各1通の給付金請求書が必要です。