

申請日 年 月 日

労働保険事務組合・ふかや市商工会

会 長 沼尻 芳治 殿

加 入 証 明 書 申 請 願

労働保険に加入していることについて、証明をお願いいたします。

記

1 証 明 事 項 加入証明書

住 所

事業所名

事業主名

電 話

F A X

㊞

※商工会窓口にご提出ください。