

令和 年 月 日

上田商工会議所 特定退職金共済制度加入証明申請書

標記加入証明の発行を申請いたします。

事業所名	
代表者名	印
所在地	TEL
証明用途	経営審査・その他（ ）
発行希望日	令和 年 月 日

◇受け渡し方法：来所 / アクサ生命保険(株)上田営業所推進員より手渡し
(どちらかをご指定ください。)

◇来所される方は、下記をご記入ください。

来所予定日：令和 年 月 日

来所予定時間： 時 分

※会議所整理欄

受付日：令和 年 月 日

発行日：令和 年 月 日

担当者名