

証 明 願

令和 年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所 属 所 名 :

組合員証番号 :

組 合 員 氏 名

組 合 員 住 所 : 〒

組合員連絡先 : TEL () -

(申請内容)
令和 年 月 日、 したことに伴う証明をお願いします。

記

該当者氏名	生年月日	続 柄	備 考

※所属所の受付が無いものについては、人事情報確認後の発行となります。

所属所受付印	支部受付印

証 明 願

令和 △ 年 △ 月 △ 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所 属 所 名 : □□小学校

組合員証番号 : A 0 0 0 0 0

組 合 員 氏 名 : 共 済 太 郎

組 合 員 住 所 : 〒 7 0 0 - 0 0 0 0
岡山市北区内中山 2 - 5 - 7
丸の内マンション 2 0 3 号

組合員連絡先 : TEL (0 8 6) 2 2 6 - 7 6 0 6

(申請内容)

令和 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日、 退職 したことに伴う証明をお願いします。

記

該当者氏名	生年月日	続 柄	備 考
共 済 太 郎	S 5 0 . 1 2 . 3 1	本人	
共 済 花 子	S 4 9 . 1 . 1	妻	

※所属所の受付が無いものについては、人事情報確認後の発行となります。

所属所受付印	支部受付印
	