

勤 続 証 明 書

氏 名：

生 年 月 日： 年 月 日 生

就職年月日： 年 月 日 入社

上記の者、勤続 年であることを証明します。

令和 年 月 日

所 在 地：

事 業 所 名：

共済契約代表者： 