



受付印必要



配偶者現職会員資格取得・喪失届証明書

互助会 退職福祉部

証 明 願

私 儀

一般財団法人高知県市町村職員互助会退職福祉部規程による配偶者現職会員資格
(取得・喪失)するために必要ですので、次のことについて相違ないことを証明して下さい。

令和 年 月 日

会員氏名

所 属 所 長 様

記

1. 配偶者氏名 _____

(生年月日) _____ 年 月 日

2. (結婚・離婚・死亡)年月日(戸籍記載の年月日を記入のこと)

_____ 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

所属所長

