

## 青梅市中小企業従業員等互助会共済証明書

会員住所		会 員 氏 名		⑩	
共済事由	証 明 内 容				
死 亡	死亡者氏名	男・女		年 令	満 才
	会員との関係	本人・父・母・配偶者・子（死産　　ヵ月）			
	死亡年月日	年 月 日	生活区分	同居・別居	
傷病による 休 業	傷 病 名				
	休 業 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日（　　日間）			
	病 院 名	TEL（　　）			
	所在地・連絡先				
結 婚 銀 金	配偶者氏名		配偶者生年月日	年 月 日	
	婚姻届提出日	年 月 日	婚姻届出役所名		
出 生	産 婦 氏 名		出生年月日	年 月 日	
	病 院 名		新生児名・続柄		
	所在地・連絡先	TEL（　　）			
就 学	児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日	
	小 学 校 名		入 学 年 月 日	年 4 月 1 日	
備 考					

（注）代表者及び捺印のないものは無効です。

上記のとおり共済事由のあったことを証明します。

年 月 日 事業所名

代表者名

⑩