

下松商工会議所  
会頭 弘中 善昭 殿  
(FAX 0833-44-2022)

## 諸証明等実施依頼申請書

下記のとおり申請致します。

令和 年 月 日

※実施依頼内容に✓を入れ、枠内をご記入ください。

実施依頼内容	<input type="checkbox"/> 会員証明 <input type="checkbox"/> 貿易証明(原産地証明書等) <input type="checkbox"/> 労働保険加入証明 <input type="checkbox"/> 一人親方労災保険加入証明 <input type="checkbox"/> 特定退職金共済加入証明 <input type="checkbox"/> 特定退職金共済(個別試算) <input type="checkbox"/> 検定試験合格証明(簿記・珠算 検定) <input type="checkbox"/> その他( )		
事業所名			
代表者名			
住所	〒 — —		
連絡先	TEL — — / FAX — —		
申請目的			
必要枚数	枚	担当者名	

※本申請書にご記入いただいた情報につきましては、本件に関する連絡に使用致します。

<事務処理欄>

専務理事・事務局長	会計	担当者	会員・非会員	
			料金	円

備考