

記入例

機構 使用欄	整理番号
	D

(掛金納付月数通算申出用)

小

共同経営者退任証明願

平成 23 年 2 月 1 日

(注1)の証明者 殿

住所 □△県○○市×△7-3-1

(共同経営者)

キョウサイ タロウ
(フリガナ)
 氏名 共済 太郎


中小企業基盤整備機構に対し、小規模企業共済契約に係る掛金納付月数通算申出のため必要がありますので、私は下記のとおり共同経営者を退任したことを証明願います。

記

1. 事業所の所在地 □△県○○市×△7-3-1

2. 事業所の名称(屋号) 共済商店

3. 退任年月日 平成 23 年 2 月 1 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

住所

(個人事業主)

氏名

印

(注1)この証明書の証明は、共同経営者が属する個人事業主が行ってください。

(注2)退職時に事業主から交付される源泉徴収票の写し(退職年月日が確認できるもの)が提出できる場合は、本紙の提出の必要はありません。

(注1)の証明者より証明を受けてください。

証明者の印を受けてください。