

小

## 本人証明願

平成 年 月 日

様

住所 \_\_\_\_\_

(申請人)

氏名 \_\_\_\_\_

印

生年月日 昭和 平成 年 月 日

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共済金等請求のため必要がありますので、私が下記 1. の者（共済契約者）と下記 2. の続柄にある本人であることを証明願います。

なお、私は、平成 30 年 7 月豪雨で被災したことにより、共済金等請求のための印鑑登録証明書の添付又は実印の押印ができない状況にあります。

## 記

1. 共済契約者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

2. 共済契約者 (1) 本人 (2) 配偶者 (3) 子 (4) その他 ( )

との続柄 (注) 該当するものに○印を付してください。(4)に○印を付した場合は具体的に続柄をご記入ください。

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 \_\_\_\_\_

(証明者)

名称 \_\_\_\_\_

代表者役名及び氏名 \_\_\_\_\_

印

(注) この証明願の証明者は次のいずれかの者となります。

- (1) 中小機構の委託団体となっている市町村の商工会、商工会議所、青色申告会及び協同組合の長
- (2) 中小機構の代理店となっている銀行等金融機関の営業店の長