

「民間保険団体加入のための」
組合員証明書 兼 給与引去り依頼書

本人記入欄

組合員氏名	_____	分会名	_____								
		(所属名)									
職員番号 (氏名コード)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									団体扱い保険料の給与引去りを依頼しますので、 組合員であることを証明してください。	
	(右詰め)										

組合記入欄

所属コード	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
上記の者は、静岡県職員組合 静岡がんセンター労働組合 静岡県立病院労働組合	} の組合員であることを証明します。							
	年 月 日							
	執行委員長、支部長、分会長氏名	_____ 印						

- 注 ①組合員氏名、職員番号、分会名は必ず本人が記入してください。
②組合で証明を受ける際には、必ず職員番号が確認できるもの（保険証、名札等の写し）を添付又は持参してください。
③分会長又は組合書記局にて組合加入の確認をお願いします。

「民間保険団体加入のための」
組合員証明書 兼 給与引去り依頼書

本人記入欄

組合員氏名	_____	分会名	_____								
		(所属名)									
職員番号 (氏名コード)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									団体扱い保険料の給与引去りを依頼しますので、 組合員であることを証明してください。	
	(右詰め)										

組合記入欄

所属コード	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
上記の者は、静岡県職員組合 静岡がんセンター労働組合 静岡県立病院労働組合	} の組合員であることを証明します。							
	年 月 日							
	執行委員長、支部長、分会長氏名	_____ 印						

- 注 ①組合員氏名、職員番号、分会名は必ず本人が記入してください。
②組合で証明を受ける際には、必ず職員番号が確認できるもの（保険証、名札等の写し）を添付又は持参してください。
③分会長又は組合書記局にて組合加入の確認をお願いします。