組合員証明書

年 月 日

滋賀県知事 様

住 所
組 合 名
代表者職・氏名
連絡先(電話番号)
発行責任者氏名
発行担当者氏名

印

下記の者について、当組合の組合員であることを証明します。

記

1. 住所または所在地
2. 氏名または名称および代表者名

※発行責任者氏名および発行担当者氏名を記載した場合は代表者印の押印を省略できます。
発行責任者と発行担当者は同一人物でも構いません。