（７号様式の３）

**死亡見舞金に係る証明**

１　会員氏名

　　住　　所

２　亡くなられた方の氏名　　　　　　　　　　　　　　（続柄）

　　　　　　　　　　　　※亡くなられた方からみた続柄を記入してください。

　　　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　事業所住所

　　　　　　　　　　　　　　事業所名

契約代表者