様式第18号(別表第1、別表第2関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附加給付金支給額証明書  年　　月　　日  　　出雲市長　　　　様  保険者　　　　　　　　　　㊞ | | |
| 下記組合員に対し、当組合において次のとおり附加給付金を支給 | している  していない | こと |
| を証明します。  記  　組合員  　組合証番号（枝番）  　居住地  　附加給付金算定方法 | | |