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 |