

加入証明書

下記の事業所は、当団体に加入していることを証明します。

法人名	〇〇〇法人〇〇〇〇〇〇
事業所名	××××
事業所 所在地	東京都△△区□□・・・

太枠内：申請法人記入欄

加入状況 (いずれかに○)	1. 今年度の4月1日以前に加入	○
	2. 今年度の4月2日以降に加入	

2. 今年度の4月2日以降に加入の場合、加入日の記載が必要です。

加入日	年	月	日
-----	---	---	---

令和4年10月25日

団体名等：△△区障害福祉事業者連絡会

担当者名：財団 太郎

連絡先：03-××××-××××

