労働組合の現況について

令和　　年　　月　　日現在の標記状況は次のとおりです。

１.　実施事業所名

２.　労働組合の名称

３.　当該実施事業所に使用される厚生年金保険の被保険者数

 人

４.　当該実施事業所に使用される厚生年金保険の被保険者のうち当該労働組合の組合員数

 人

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

関東信越厚生局長　殿

実施事業所名 :

事業主名 :

 ㊞

住 所 :