**休業証明書**

令和　　年　　月　　　日

鶴岡市中小企業共済会

会長　早坂　和男　様

**会員氏名**

**傷病名**

**休職期間**

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所名

事業主名　　　　　　　　　　　　　㊞