參加公務人員退休撫卹基金證明書

姓	Ź	名						身字	證號					
性		列			出年	月	生日		白	F			月	日
任機任年	J I	離羂									職	別		
任年	本月	職日	年	_			月			日	備	註		

現仍在職,且參加公務人員退休撫卹基金,特此證明

中華民國 年 月 日 (請加蓋機關學校或機構之大印、關防或圖記)

(本證明書僅證明參加公務人員退休撫卹基金,不負其他保證責任)