

別紙様式第一（第十一条の七関係）

(表)

9センチメートル		
5.5センチメートル	独立行政法人郵便貯金簡易生命 保険管理・郵便局ネットワーク 支援機構徴収金滞納者財産差押証	第 _____ 号 職名 _____ 氏名 _____
	写 真	_____ 年 _____ 月 _____ 日 生 _____ 年 _____ 月 _____ 日 発 行 _____ 年 _____ 月 _____ 日 限り有効
		独立行政法人郵便貯金簡易生命 保険管理・郵便局ネットワーク 支 援 機 構 理 事 長 印

(裏)

この証明書を所持する職員は、独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワーク支援機構法の規定による拋出金及び延滞金を滞納している者の財産差押の権限を有する。