

年金加入証明願

事業主様

申請者 住所

氏名

印

私が、被用者年金に加入していることを証明願います。

年金加入証明

事業所所在地

証明者 事業所名

代表者（責任者）

印

平成 年 月 日

次のとおり年金に加入していることを証明します。

氏名	
加入制度名	共済組合・厚生年金保険
加入年月日	・

(注) 加入年月日については、申請者が当該事業所において年金に加入した年月日を記入してください。