

年金加入証明願

様

住所

申請者

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 事業所名称

代表者又は責任者

印

令和 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	厚生年金・ _____ 共済組合
※ 加入年月日	年 月 日

※ 現在の事業所での加入年月日を記入してください。