

## 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 事業所名称

代表者又は責任者

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	・厚生年金 ・ _____ 共済組合 ・ その他
加入年月日	平成 年 月 日
備 考	

加入年月日は、申請者が貴事業所の年金に加入することとなった年月日を記入してください。