

年金加入証明願

殿

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	共済組合・厚生年金保険・船員保険		
年金手帳記入番号等	—	加入年月日	・