

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

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・船員保険
加入年月日	

※事業所の方へ

- ・加入年月日は、現在の事業所における加入年月日を記入してください。
- ・太枠の中は事業所の方が記入してください。