

# 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

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	共済組合・厚生年金・船員保険		
年金手帳 記号番号		加入年月日	

※ 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。