

年金加入証明願

事業主 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。

年金加入証明書

証明者 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・厚生年金保険・船員保険		
年金手帳記号番号	-	加入年月日	. .