

年 金 加 入 証 明 願

事 業 主 殿

申請者 住所 門川町本町1丁目1番地

氏名 門川 太郎 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 市 町 丁 目 番 地

事 業 所 名 称 (株)

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	. . .