NENKIN KANYUU SHOUMEISHO
(年 金 加 入 証 明 書)

年　金　加　入　証　明　願

（事業主）

様

住　所
申 請 者
氏　名

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　　㊞

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 ・ 厚生年金保険
加 入 年 月 日	

（注）加入年月日については、当該事業所において年金加入した年月日を記入願います。