

(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

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
証明者 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。

(注) 受給者の健康保険証の写しを添付していただいた場合は、この年金加入証明は必要ありません。