

年金加入証明願 (事業所保管用)

事業主 殿

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。

きりとり線

年金加入証明書

事業所所在地
証明者
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	年 月 日

- * この証明書は、社会保険に加入している方のみ提出してください。
- * 年金の加入年月日は、貴事業所に勤め始めた年月日を記入してください。
- * 証明書だけ提出してください。