

年 金 加 入 証 明

証明者 事業所所在地

事業所名称

代表者又は責任者

印

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		生年月日	・	・
加入制度名	厚生年金 ・ 共済組合			
年金手帳記号番号	—	※ 加入年月日	・	・

※現在の事業所における加入年月日を記入して下さい。