

年金加入証明願

申請者 住所 甲州市

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

〈 証明者 〉			
事業所所在地			
事業所名称			印
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。			
加入者氏名			
加入制度	厚生年金保険 ・ () 共済組合 ・ 船員保険		
年金手帳番号	—	当事業所での 加入年月日	

◎証明者の方へのお願い

1. 証明の日付は必ず記入してください。
2. 加入年月日は、証明する事業所に勤務し、年金を取得することとなった年月日を記入してください。最初に年金を取得した年月日ではありません。
3. 国民年金に加入している方は、証明を受ける必要はありません。