

# 年金加入証明願

(事業主)様

申請者 住所  
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

証明者 事業所所在地  
事業所名称  
代表者及び責任者

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・船員保険	
年金手帳記号番号		就職年月日 . .