

# 年金加入証明書

(事業主)

様

申請者住所

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

〃 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・厚生年金保険・船員保険
加入年月日	年 月 日