

## 年金加入証明書

事業所所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

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	厚生年金保険 ・ _____ 共済組合
年金手帳記号番号	
加入年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日