

(年金加入証明願)

事業主様

(申請者) 住所 明石市.....

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。

.....(以下は事業主が記入).....

< 年金加入証明 >

氏名	
加入制度名	厚生年金
現事業所での加入年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日

上記のとおり、年金に加入していることを証明します。

年 月 日

(証明者) 事業所所在地

事業所名称

代表者又は責任者 .....印

電話番号

- ① 「加入年月日」は、現在勤務している事業所において、年金制度の被保険者となった日(当該事業所に使用されるに至った日)を記入してください。
- ② 訂正がある場合、二重線と訂正印(事業所印に限る)をお願いします。
- ③ 様式について、上記項目全てが証明できるものであれば、事業所独自のものでも構いません。
- ④ 国民年金加入または年金未加入の人は不要です。