

# 年金加入証明願

事業主様

申請者 住所 向日市 町 番地の  
氏名 印

私が、被用者年金（厚生年金・共済組合）に加入していることを証明願います。

## 年金加入証明書

証明者 事業所所在地  
事業所名称  
代表者又は責任者 印  
連絡先（ ） -

次のとおり、厚生年金・共済組合に加入していることを証明します。

氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	向日市 町	番地の	
加入制度名	厚生年金保険 ・ （ ）共済組合		
年金手帳番号 (共済組合番号)	記号	番号	
加入年月日	昭和・平成 年 月 日		

注；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を記入してください。

注；退職後に、任意に継続している方は、証明できません。

注；国民年金の加入の場合は、証明できません。