## 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			ED	

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。

左 夕 加 ~ 缸 叩 聿

## 年 金 加 入 証 明 書

証明者	事業所所在地				
	事業所名称				
	ー 代表者又は 責任者				ЕD
	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		年	月	
住	所	向日市		町			番	也の	
加入制	順度名	厚生年	金保険		• (			)共済糺	合
年金手(		記	号			番	٤	2	
加入年	F月日			年	月		В		

※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。