

# 年金加入証明願

事業主 殿

申請者住所 北津軽郡中泊町大字

申請者氏名

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

証明者 事業所名称

代表者又は責任者

印

令和 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	共済組合	厚生年金	船員保険
年金手帳 記号番号等	第 号	加入年月日	昭和 平成 令和 年 月 日