

# 年 金 加 入 証 明

証明者 事業所所在地

事業所名称

代表者又は責任者

印

年 月 日

次のとおり年金に加入している（していた）ことを証明します。

氏 名		生年月日	年 月 日
加入制度名	.....共済組合（厚生年金）		
年金手帳記号番号	—	加入期間	年 月 日から 年 月 日まで