

様式1

## 年金加入証明願

事業主様

住所  
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

平成 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 ・ 厚生年金保険 ・ 船員保険		
年金手帳 記号番号等	—	加入 年月日	・

加入年月日につきましては、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（当該事業所に雇用されるに至った日）を記入してください。