

年金加入証明書

下記の者は次のとおり年金に加入していることを証明します。

氏名	
加入年金名	厚生年金保険・ _____ 共済組合
基礎年金番号	—
加入年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

令和 年 月 日

証明者 事業所所在地
事業所名称
代表者又は責任者
電 話

印