

勤務先で証明してもらってください

年金加入証明書

下記のものゝ厚生年金・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	
加入年金名	
年金の加入状況	年 月から加入

年 月 日

事業所所在地

事業所名

印

事業主名または
年金取扱担当者

印

連絡先電話番号

()