年	金	加	入	証	明	願

住 所 猪苗代町 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。

樣

## ------ 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

平成 年 月 日

次の通り被用者年金に加入していることを証明します。

氏 名					
加入年金制度	厚生年金	<del>,</del>			共済組合 ————
加入記号番号					
加入年月日	昭和 平成	年	月	日	