

年 金 加 入 証 明 願

事 業 主 様

申請者 京都府南丹市

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

証明者 事業所所在地

事業所名

代表者又は責任者

印

年 月 日

次のとおり被用者年金に加入していることを証明します。

氏 名	
加入制度	厚生年金保険 ・ その他 ()
手帳番号	
加入日	年 月 日