

記載例

この証明書は、必ずご自身の勤務先において証明を受けてください。

年金加入証明書

下記のとおり年金等に加入していることを証明します。

平成 22 年 6 月 7 日

証明者 事業所の住所 旭川市7条通10丁目
事業所名 ○△□ 株式会社
代表者又は責任者 代表取締役 北海 道雄

必ず勤務先の印鑑を押印してもらってください。

之表式○
取会△
締社□
印役代株

| | |
|---------------------|------------------------|
| 社員の氏名 | 旭川 太郎 |
| 生年月日 | 昭和 52 年 2 月 17 日 平成 |
| 加入制度 | 厚生年金 共済組合 |
| 加入年月日 | 昭和 9 年 4 月 1 日 平成 |
| 資格喪失年月日 (退職日の翌日) | 昭和 年 月 日 平成 |

厚生年金か共済組合のいずれかを○で囲んでください。

※ 既に退職し、厚生年金・共済組合の資格を喪失している場合は、その喪失年

現在の事業所で厚生年金か共済組合に加入したを記入して

※ 事業所の証明印は、代表者印を押印ください。