

厚生年金加入者で、かつ加入健康保険が国民健康保険組合の方のみ必要となります。

年金加入証明書

申請者記入欄	年金加入証明願			
	事業主 殿			
証明者記入欄	住所 昭島市			
	申請者 氏名 印			
私が、被用者年金に現在加入中であることの証明を願います。				
年金加入証明				
平成 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 電話番号 印				
以下のとおり、被用者年金に現在加入中であることを証明する。				
氏 名				
加入制度名		厚生年金		
記号番号 (基礎年金番号)		-		加入年月日 昭和 平成 年 月 日

「加入者年月日」は現在勤務している事務所において、年金制度の被保険者となった日  
(当該事務所に使用されるに至った日)を記入してください。  
退職後任意に継続している方は証明の必要はありません。