（あて先）松戸市長

年金加入証明書

氏　　名		生年月日	ＳＨ　　年　　月　　日
住　　所			
年金の種類	□ 厚生年金保険　　□（　　）共済組合		
基礎年金番号			
加入年月日	年　　月　　日　※現事業所での加入年月日		

上記のとおり相違ないことを証明します。

Ｒ　　年　　月　　日　　事業所所在地

事業所名(会社名)

代表者名(責任者)　　社印

〇請求（生計中心）者が、厚生年金・共済年金等に加入している場合は、請求者名義の健康保険証の写しを添付して下さい。
（国民年金に加入している、または年金未加入の場合は添付の必要はありません。）

※厚生年金・共済年金に加入していて、年金の種類が特定できない保険証を使用している場合は、年金加入証明書が必要となります。

（年金加入証明書が必要となる保険証の例）

〇中央建設国民健康保険組合
〇東京食品販売国民健康保険組合
〇東京都弁護士国民健康保険組合
〇東京土建国民健康保険組合
〇千葉県医師国民健康保険組合
〇東京料理飲食国民健康保険組合
〇東京美容国民健康保険組合

・・・など