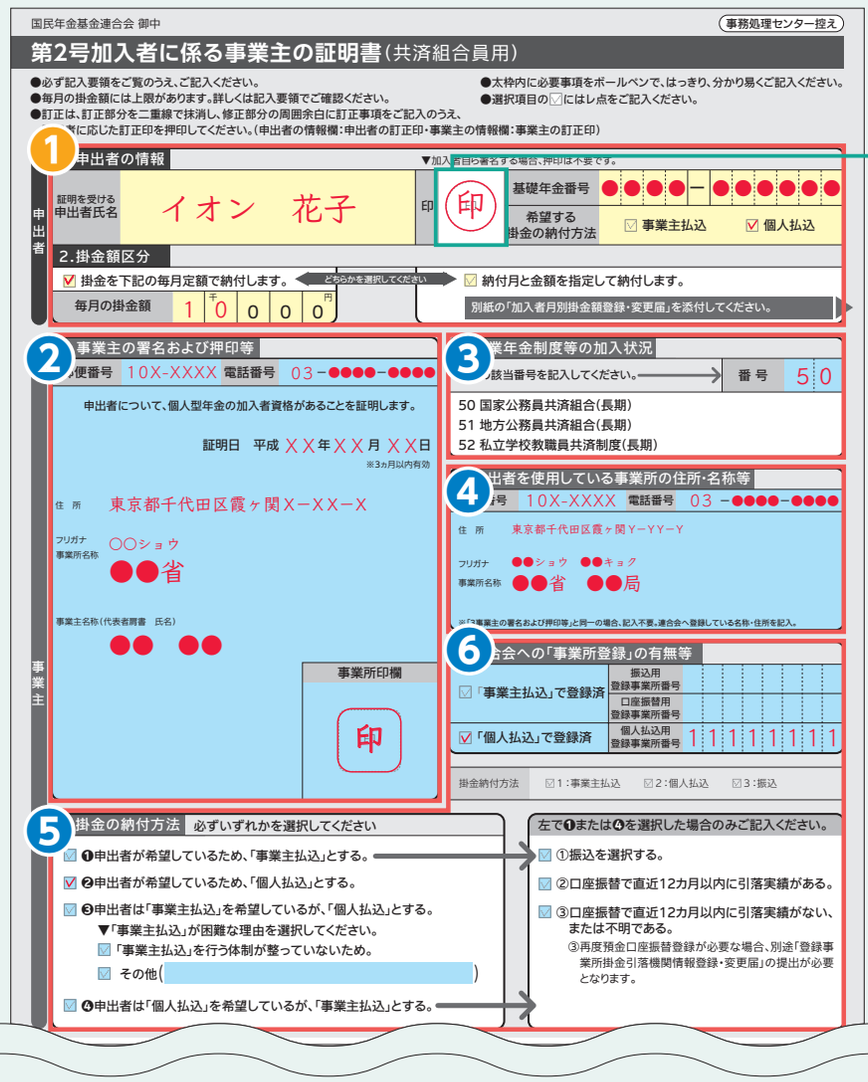
公務員の方など

第2号加入者に係る事業主の証明書（共済組合員用）

本証明書は申出者様の個人型年金の加入資格を事業主様に証明いただくものです。
「1.申出者の情報」に記入・押印の上、事業主様へお渡しください。

記　入　例



F

加入者自ら署名する場合押印不要です。

❶黄網はご本人がご記入、❷～❺青網は事業主がご記入ください。

❶ ご記入ください。（本欄のみご本人が記入）

❷ 証明日・事業所所在地・事業所名称・代表者名・カナ名称・郵便番号・電話番号をご記入のうえ、事業主様の証明印をご捺印ください。

❸ 該当する番号をご記入ください。

❹ 該当する場合はご記入ください。
※厚生年金適用事業所の所在地・名称が「2. 事業主の署名および押印等」欄と異なる場合のみ、ご記入ください。

❺ 該当する項目にチェックをしてください。

❻ いずれかにチェックをしてください。
該当する番号をご記入ください。

この書類は、個人型確定拠出年金の加入者資格を確認するための書類です。
共済組合の組合員の方が加入される場合は必ず必要な書類ですので、現在の勤務先に作成を依頼してください。

《ご注意》項目1は加入申出者ご本人が、項目2以降は勤務先のご担当者がご記入ください。
また、訂正印は訂正個所に応じた訂正印をご捺印ください。

(18.05)　0040

＊A0153Y09002＊