

証 明 書

下記の者が当厚生年金適用事業所の第一号厚生年金被保険者の過半数を代表する者として、正当に選出された者であることを証明します。

1. 所属

2. 役職

3. 氏名

4. 住所

5. 選出方法

上記のとおり相違ないことを証明します。

_____年____月____日

_____厚生（支）局長 殿
国民年金基金連合会理事長

厚生年金適用事業所名

所在地

事業主名

住所

印