

年金加入期間確認通知書

第

令和 年 月 日

殿

生年月日 年 月 日

管掌機関名

(共済組合等コード)

印

の加入期間を次のとおり確認しましたから通知します。

年 金 加 入 期 間						期 間 の 種 類	加入期間		
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
昭和 平成 令和	年	月	日から	昭和 平成 令和	年	月	日まで		月
合 計									月
備 考									

なお、この処分に不服があるときは、この通知書を受け取った日から60日以内に文書又は口頭で

に審査請求することができます。

(A列4番)