脱退一時金の支給の請求に係る証明書
（資格喪失日が平成28年12月31日以前の方のみ）

国民年金基金連合会

1. 請求者の情報

基礎年金番号	証明を受ける請求者氏名
ー	

2. 事業主の署名および押印等

私は、個人型年金規約の規定に基づき、私の使用する請求者に関し、以下のとおり証明します。

証明日　令和　年　月　日

連絡先電話番号（　　）

印

（個人事業主の方の場合、屋号、事業主の住所および氏名を記入）

3. 請求者を使用している厚生年金適用事業所の名称

（「事業主」と「厚生年金適用事業所」が同一の場合、記入不要）

Ⅰ 厚生年金保険の被保険者

4. 請求者は、厚生年金保険の被保険者であることに相違ありません。　☐ はい　☐ いいえ

5. 企業型確定拠出年金制度の有無と請求者の加入状況

- ☐制度はある
  - ☐請求者は加入者である（脱退一時金は請求できません）
  - ☐請求者は加入者ではない
    - ☐請求者は、現在、一定の勤続年数または年齢に達していないので加入できない★
    - ☐請求者は加入者資格を有したが、加入を選択しなかった★
    - ☐請求者は、上記のいずれにも該当しない（加入対象職種ではない等）☆
- ☐制度はない☆

6. 企業年金制度の有無（企業型確定拠出年金制度以外）と請求者の加入状況

- ☐制度はある
  - ☐既に加入員または加入者である★（下記の「確定給付企業年金等の有無」をご回答ください）
  - ☐現時点で加入員または加入者ではない（加入対象職種ではない等）☆
- ☐制度はない☆

7. 確定給付企業年金等の有無

制度	有無	基金・規約・規程等の名称	制度導入日	資格取得日
厚生年金基金	あり・なし		昭和・平成・令和　年　月　日	昭和・平成・令和　年　月　日
確定給付企業年金	あり・なし		昭和・平成・令和　年　月　日	昭和・平成・令和　年　月　日
石炭鉱業年金基金	あり・なし		昭和・平成・令和　年　月　日	昭和・平成・令和　年　月　日

Ⅱ 共済組合の組合員等

請求者の加入等の状況

- ☐国家公務員共済組合の長期組合員である★
- ☐地方公務員等共済組合の長期組合員である★
- ☐私立学校教職員共済制度の加入者である
  - ☐企業型確定拠出年金制度はない★
  - ☐企業型確定拠出年金制度があり、既に加入している（脱退一時金は支給できません）
  - ☐企業型確定拠出年金制度はあるが加入していない★

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。