様式第六号(第三条第一項第二号、第六条第一項第一号、第七条第一項及び第二十五条関係)

証　明　書

下記の者が当厚生年金適用事業所の第一号等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。

記

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

厚生年金適用事業所名
所在地
事業主名
住所

(A 列 4 番)

(備考)

1. 「第一号等厚生年金被保険者」とは、法第 3 条第 1 項に規定する第一号等厚生年金被保険者をいう。
2. 「厚生(支)局長」は、企業型年金を実施する又は実施しようとする厚生年金適用事業所の事業主(二以上の厚生年金適用事業所の事業主が一の企業型年金を実施する又は実施しようとする場合にあっては、その一の代表)の主たる事務所の所在地を管轄する地方厚生局長又は地方厚生支局長の名称を記載するものとする。