

## 労働組合の現況について

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日現在の標記状況は以下の通りです。

1. 厚生年金適用事業所名

\_\_\_\_\_

2. 労働組合の名称

\_\_\_\_\_

3. 当該厚生年金適用事業所に使用される第一号厚生年金被保険者の数

\_\_\_\_\_人

4. 当該厚生年金適用事業所に使用される第一号厚生年金被保険者のうち  
当該労働組合の組合員の数

\_\_\_\_\_人

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

\_\_\_\_\_