様式第十三号（第五十六条の七第二項第一号関係）

年　　月　　日

（事業主名）殿

労働組合の名称及び当該労働組合を代表する者の氏名
又は第一号厚生年金被保険者の過半数を代表する者の氏名　印

同　　意　　書

確定拠出年金法の規定に基づく中小事業主掛金の額の変更に同意します。

（日本工業規格Ａ列４番）

（備考）

「第一号厚生年金被保険者」とは、法第２条第６項に規定する第一号厚生年金被保険者をいう。

様式第十四号（第五十六条の七第三項第一号関係）

年　　月　　日

（事業主名）殿

労働組合の名称及び当該労働組合を代表する者の氏名
又は第一号厚生年金被保険者の過半数を代表する者の氏名　印

同　　意　　書

確定拠出年金法の規定に基づく中小事業主掛金を拠出しないこととすることに同意します。

（日本工業規格Ａ列４番）

（備考）

「第一号厚生年金被保険者」とは、法第２条第６項に規定する第一号厚生年金被保険者をいう。

様式第十五号（第五十六条の六第二項第四号、第五十六条の七第二項第三号及び第三項第二号関係）

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とおりです。

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
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

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
国民年金基金連合会理事長　殿

厚生年金適用事業所名
所在地
事業主名　　印
住所

（日本工業規格Ａ列４番）

（備考）

１．「第一号厚生年金被保険者」とは、法第２条第６項に規定する第一号厚生年金被保険者をいう。
２．「厚生（支）局長」は、厚生年金適用事業所の事業主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。

様式第十六号（第五十六条の六第二項第四号、第五十六条の七第二項第三号及び第三項第二号関係）

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
国民年金基金連合会理事長　殿

厚生年金適用事業所名
所在地
事業主名　　印
住所

（日本工業規格Ａ列４番）

（備考）

１．「第一号厚生年金被保険者」とは、法第２条第６項に規定する第一号厚生年金被保険者をいう。
２．「厚生（支）局長」は、厚生年金適用事業所の事業主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。