令和　　年　　月　　日

○○○○会社

**確定給付企業年金保険契約証明書**

　当社は、確定給付企業年金法（以下「法」という。）に基づき厚生労働大臣により承認（法に規定される変更承認、届出を含む。）を受けた下記保険契約者の確定給付企業年金規約（規約承認番号　○○第○○○○○○号。運用管理規程を別に定めている場合は運用管理規程を含む。）に基づき、下記保険契約者と令和　　年　　月　　日（審査基準日）において確定給付企業年金保険契約を締結していることを証明いたします。

記

〈保険契約者〉

|  |  |
| --- | --- |
| 記号証券番号： |  |
| 事業主住所： |  |
| 事業主名称： |  |
| 代表者名： |  |
| 確定給付企業年金  保険の契約日： |  |

以上