

年金加入証明願

(児童手当用)

(事業主) 殿

申請者 住所 上北山村大字
氏名

印

私が、被用者年金に加入していることを証明願います。

年金加入証明

証明者 事業所所在地
事業所名称
代表者又は、責任者

印

平成 年 月 日

次のとおり年金に加入していることを証明します。

氏名	
加入制度名	・ 共済組合 ・ 厚生年金保険 (該当に○印を付けてください。共済組合の場合には、種別を記入して下さい。)
年金手帳記号番号等	
上記の者が当事業所で年金に加入した年月日	昭和 年 月 日 平成

※ 証明依頼者が、貴事業所で厚生年金等に参加した日を上欄にご記入して下さい。