

提出年月日

番号

年金加入証明願

事業主様

申請者住所

氏名

印

児童手当請求のため、公的年金に加入していることを証明願います。

年金加入証明書

証明者

事業所所在地

事業所名称

代表者又は責任者

印

令和 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 1. 厚生年金保険 2. _____ 共済組合 3. その他 ()

年金手帳又は組合員証の記号・番号

-

現事業所での年金又は共済組合の加入年月日

年 月 日