

年金加入証明願(児童手当用)

(事業主)様

住所
申請者
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。

年金加入証明書

以下のとおり、年金に加入していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地
証明者 事業所名称
代表者又は責任者

印

氏名	
加入制度名 (該当に○印)	厚生年金、 _____ 共済組合、 その他()
年金手帳記号番号等 (基礎年金番号)	
現在加入している 会社での加入年月日	昭和 平成 年 月 日 令和

※証明の日付、枠内各欄に記入漏れがないようご注意ください。

※証明者欄には必ず社印(事業所印)を押印してください。(押印がないものは無効です。)

※訂正がある場合は、証明者欄に押した印を訂正印として、訂正してください。