

年金加入証明願 (児童手当用)

(事業主)

殿

申請者住所 浅口市

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 (児童手当用)

事業所所在地

証明者 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・船員保険
加入年月日	昭和・平成 年 月 日

加入年月日は、現在勤務している事業所において、被保険者となった日を記入してください。