

(児童手当)

## 年金加入証明願

私が被用者年金に加入していることを証明願います。

申請者

住所

氏名

印

上記申請者は、次のとおり、年金に加入していることを証明します。

令和 年 月 日

証明者

事業所所在地

事業所名

代表者又は責任者

印

加入年金制度名	ア. 厚生年金保険 イ. 船員保険	ウ. _____ 共済組合 エ. その他 ( )
加入年月日	昭和 平成 令和	年 月 日