

年金加入証明願

(事業主) _____ 殿

住所
申請者
氏名

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

事業所所在地
証明者 事業所名称
代表者又は責任者

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。

被保険者氏名	
加入年金	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/>共済組合 <input type="checkbox"/> その他 ()
年金手帳 記号番号等	—
加入年月日	年 月 日

【事業主の方へ】

この証明書は、児童手当の認定の際に必要な書類です。社員、従業員の方から申請がありましたら、お手数ですが証明いただきますようお願いいたします。

【ご注意】

1. 「加入年金」の欄は、該当する□にレ点を記入してください。
2. 「年金手帳記号番号等」の欄は、4桁－6桁の数字を記入してください。
3. 「加入年月日」の欄は、現在の事業所において被保険者となった日（年金に加入した日）を記入してください。
4. 証明印は事業者印（ない場合には代表者の個人印）を使用してください。
5. 共済年金加入の被保険者が、独立行政法人等に出向している場合には、出向先、出向元のどちらで証明していただいても構いません。