

年金加入証明願

(児童手当用)

事業主様

住所 東近江市
申請者 氏名

印

児童手当を請求しますので、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

事業所 所在地
名称

代表者氏名

印

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
年金加入年月日	昭和 平成 令和 年 月 日

※ 加入年月日については、当該事業所において年金に加入した年月日を必ず記入してください。