

(児童手当用)

## 年金加入証明願

(事業主)

殿

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

事業所所在地  
証明者 事業所名称  
代表者又は責任者

印

令和 年 月 日

次のとおり令和 年 月 日現在、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		
年金手帳記号番号	—	加入年月日	

※加入年月日は現在の勤務先で加入した年月日を記入してください。