

子ども手当年金加入証明願

事業主様

申請者 住所
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。

子ども手当用年金加入証明書

事業所所在地
証明者 事業所名称
代表者又は責任者

印

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。

被保険者氏名	
加入制度名	共済組合・厚生年金保険・船員保険
加入年月日	・

貴社での加入年月日を記入してください。