

【児童手当添付】

年金加入証明願

(事業主)

殿

住所 千代田町大字 番地
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

(証明者)

事業所所在地

事業所名称

代表者又は
責任者

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			
加入年金制度			
年金手帳 記号番号等	—	加 入 年月日	年 月 日