

児童手当・特例給付用

## 年金加入証明願

住所 いの町  
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

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

次のとおり被用者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