

# 年金加入証明書（児童手当用）

事業所所在地  
事業所名  
代表者又は責任者  
連絡先

印  
印

平成 年 月 日

下記の者について、次のとおり年金に加入していることを証明します。

氏名	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成
加入制度名	厚生年金・共済年金・その他（ ）
年金記号番号 (基礎年金番号)	—
加入年月日	昭和 年 月 日 から継続して加入 平成