

年金加入証明願 (児童手当 認定請求・現況届)

(事業主)

様

住所

申請者

氏名

私が、児童手当法第18条第1項に規定する被用者である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 (児童手当 認定請求・現況届)

事業所在地

証明者 事業名称

代表者又は責任者

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			
加入制度名 (○で囲んでください)	厚生年金保険 ・ _____共済組合		
基礎年金番号 (必ず記入してください)		加入年月日 (事業所での)	年 月 日

受付月日 月 日

〒027-8501 宮古市宮町一丁目1番30号

宮古市こども家庭センター TEL 68-9084