

年金加入証明願

(児童手当・特例給付)

事業主様

住所 厚木市

申請者

氏名

印

私が、年金に加入していることを証明願います。

年金加入証明 (児童手当・特例給付)	
証明者	事業所所在地 事業所名称 代表者又は責任者
印	
令和 年 月 日	
※ 令和元年6月1日以降の証明が必要です。	
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 (該当している年金に0をつけてください。)	厚生年金保険 ・ 共済
年金加入状況	年 月 日から加入継続中

〈事業主の方へ〉

- ・厚生年金又は各種共済に加入し、かつ、次の保険に加入している方は、「年金加入証明書」(この用紙)が必要です。

※対象となる保険について

全国土木建築国民健康保険組合以外の「医師国民健康保険組合」、「建設連合国民健康保険組合」等の「〇〇国民健康保険組合に加入の方

- ・国民年金加入の方又は年金未加入の方は、「年金加入証明書」(この紙)は不要です。
- ・記入漏れ及び代表者印漏れがないか確認の上、申請者にお渡してください。
- ・任意継続加入の方には、証明しないでください。

ご協力ありがとうございました

<記入例>

年金加入証明願

(児童手当・特例給付)

事業主様

住所 厚木市 中町3-17-17

申請者

氏名 厚木 太郎

印

私が、年金に加入していることを証明願います。

年金加入証明 (児童手当・特例給付)	
証明者	事業所所在地 神奈川県厚木市中町1-1-1 事業所名称 有限会社 ○○○○○ 代表者又は責任者 代表取締役 厚木 一郎 印
令和 年 月 日	
※ 令和元年6月1日以降の証明が必要です。 次のとおり年金に加入していることを証明します。	
氏名	厚木 太郎
加入制度名 (該当している年金に○をつけてください。)	厚生年金保険・ 共済
年金加入状況	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日から加入継続中

<事業主の方へ>

- ・厚生年金又は各種共済に加入し、かつ、次の保険に加入している方は、「年金加入証明書」(この用紙)が必要です。

※対象となる保険について

全国土木建築国民健康保険組合以外の「医師国民健康保険組合」、「建設連合国民健康保険組合」等の「○○国民健康保険組合に加入の方

- ・国民年金加入の方又は年金未加入の方は、「年金加入証明書」(この紙)は不要です。
- ・記入漏れ及び代表者印漏れがないか確認の上、申請者にお渡してください。
- ・任意継続加入の方には、証明しないでください。

ご協力ありがとうございました