

年金加入証明書 (児童手当用)

記入例

次のとおり年金に加入していることを証明します。

フリガナ	ヤマト タロウ				
氏名	大和 太郎				
生年月日	昭和	平成	58年	5月	5日
加入年金の種類	<input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> その他 (<input checked="" type="checkbox"/> 国家公務員 共済組合)			
上記の者が当事業所で年金に加入した年月日	昭和	平成	令和	〇〇年	〇月 〇日

【証明者】

事業所所在地	神奈川県大和市下鶴間●丁目●-●				
事業所名	〇〇郵便局				
電話番号	046-△△△-XXXX				
代表者又は責任者	〇〇郵便局長 鶴間 一郎				
証明年月日	令和	■年	■月	■日	

事業主様または年金取扱担当者様へのお願い

この証明は児童手当の受給者が被用者年金(厚生年金、共済年金等)に加入していることを証明するためのものです。受給者の方から申請がありましたら、証明いただきますようよろしくお願いいたします。

ご不明な点がありましたら下記の事務担当までお問い合わせください。

【事務担当】
〒242-8601
大和市鶴間1-31-7 (保健福祉センター内)
大和市こども総務課 手当医療係
TEL: 046-260-5608
受付時間: 平日 8:30~17:00
(土日・祝日を除く)