

年金加入証明書

(児童手当用)

事業所所在地

証明者

事業所名称

代表者又は責任者

印

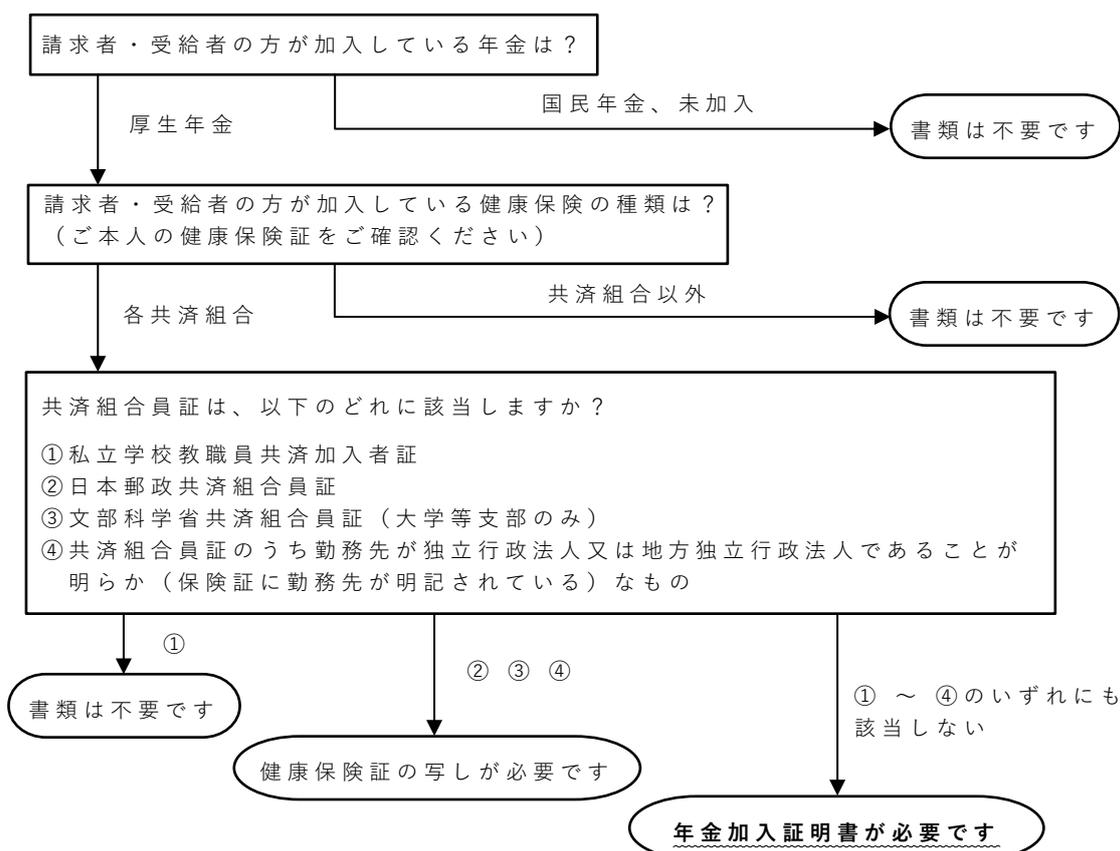
令和 年 月 日

次のとおり年金に加入していることを証明します。

住 所	由利本荘市
氏 名	
年金加入制度名	
当事業所における 加入年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日

年金加入証明書が必要な場合

○以下のフローチャートで「年金加入証明書が必要です」に該当する方は、勤務先より表面の「年金加入証明書」について証明を受けて提出してください。



勤務先より証明を受けて提出してください。
(年金加入証明書が必要な例)

- ・秋田県立大学
- ・秋田公立美術大学
- ・秋田県立リハビリテーション・精神医療センター
- ・秋田県立循環器・脳脊髄センター
- ・公務員の組合専従職員
など