

令和 年 月 日申請分

(本庁 ・ 西部 ・ 東部 ・ 北部 ・ 南部東 ・ 南部西 ・ 日光 ・ 柳津)

※国民年金以外の被用者年金(厚生年金保険等)に加入している方は、勤務先で証明を受け、子ども支援課または最寄りの事務所へ提出してください。

年金加入証明願 (児童手当・特例給付)

証明を必要とする者(請求者)

住所 岐阜市

氏名 印

私が被用者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)

事業所所在地

証明者 事業所名称

代表者又は責任者 印

証明年月日 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。

氏名			
加入制度	<ul style="list-style-type: none"> 厚生年金 共済組合 	加入年月日	昭和 平成 令和 . .

(注) 現在勤務している事業所での厚生年金等加入年月日であること。

送付先 〒500-8701 岐阜市今沢町18番地
岐阜市役所 子ども支援課