

# 年金加入証明書

フリガナ	
申請者氏名	
申請者住所	狛江市
加入年金名	厚生年金保険 ・ ( ) 共済組合 その他 ( )
基礎年金記号番号(10桁)	
年金加入年月日	年 月 日に加入し、継続中

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所所在地

事業所名

事業主名又は  
年金取扱担当者名

印

連絡先電話番号 ( )

※この内容は、すべて事業所にて記入をお願いいたします。

※退職後任意に継続している方は、証明できませんのでご注意ください。

(問合せ先) 狛江市役所 子ども政策課 手当助成係  
住所 201-8585 狛江市和泉本町1-1-5  
電話 3430-1111 内線2314