

【国民年金第3号被保険者関係届に関する確認証明書】

確認証明書

第3号該当者（被扶養配偶者）の氏名

第3号該当日

届書記載の第3号被保険者 **共済 花子** は、平成 **30** 年 **11** 月 **1** 日

（第3号資格取得日）から、平成 年 月 日 喪失・**現在** までと

同様に厚生年金保険または共済組合に加入している配偶者の被扶養者〔健康保険または共済組合の被扶養者（または所得税法上の控除対象配偶者）〕であること。

“現在”を選択

上記のとおり確認証明する。

平成 **30** 年 **12** 月 **26** 日

証明日を記入

所属所住所・名称・代表者氏名・電話番号を記入し

代表者印を押印

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電話番号

山梨県〇〇市町村〇〇123-4
〇〇市町村
市町村長 〇〇 〇〇 **印**
000-000-0000