

1

- 届出区分
該当する区分に○印を付けてください。

2

- 基礎年金番号
・年金手帳または基礎年金番号通知書を参照の上、基礎年金番号を記入してください。
・基礎年金番号が不明な場合は、日本年金機構にご確認ください。

3

- 氏名
申出者が自署で記入してください。

4

- 連絡先電話番号
日中に問い合わせができる電話番号を記入してください。(携帯電話の電話番号も可能です)

事務処理センター用 () 個人型年金加入確認通知書再発行申請書
加入者引落予定のお知らせ再発行申請書

国民年金基¹連合会

届書コード 01020 01190	届出区分 <input checked="" type="radio"/> 個人型年金加入確認通知書 <input type="radio"/> 加入者引落予定のお知らせ	必ず申出者をご署名ください。	
基礎年金番号	氏名	生年月日	性別
フリガナ 1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0	フリガナ ネンキン イチロウ 年金 一郎	年 月 日 昭和 平成 4 9 1 0 0 6	① 男 ② 女
住所			
フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク1-2-3 〒 111-1111			
連絡先電話番号 (12 - 3456-7890)			
東京 府 県 市 区 町 村 □△ 1-2-3			
(再発行申請理由) 該当するものに○印をつけてください。 ① 紛失したため ② 転居等により、証明書が届いていないため ③ その他 ()			

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

注意事項

- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かり易く記入してください。(選択肢は、該当する数字に○印を付けてください。)
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- 「加入確認通知書」が破れたり汚れたりしたために再発行申請をするときは、その「加入確認通知書」を添付してください。
- 記入内容に不備があった場合は手続が遅延することがあります。