

**1**

- 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。

**2**

- 氏名
  - 申請者が自署で記入してください。

**3**

- 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 **拠** 小規模企業共済等掛金払込証明書再発行申請書

国民年金基金連合会

届書コード 08010 必ず申請者をご署名ください。

<b>1</b> 基礎年金番号	<b>2</b> 氏名	生年月日	性別
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 ⑤ 昭和 ⑦ 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) <b>3</b>			
東京 <input checked="" type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県 <input type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村 □△ 1-2-3			
再発行したい年 <input checked="" type="radio"/> 平成 2 年分 ~ <input checked="" type="radio"/> 平成 3 年分 <b>4</b>			
再発行したい年 <input type="radio"/> 令和 年分 ~ <input type="radio"/> 令和 年分 <b>5</b>			
(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 海外に転居する為、出国前に税務申告を行うため ④ 本人が亡くなり、税務申告が必要のため ⑤ その他 ( )			

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

**4**

- 再発行したい年
  - ・複数年分の再発行をご希望の場合は、期間の初めと終わりの両方をご記入ください。
  - ・過去5年分を再発行することが可能です。
  - 再発行の申請月が11月、12月の場合は当年分と過去4年分となります。

(例)  
 令和3年11月~令和4年10月の間に再発行申請をした場合：平成29年~令和3年分再発行可能  
 令和4年11月~令和5年10月の間に再発行申請をした場合：平成30年~令和4年分再発行可能

**5**

- (申請理由)
  - 該当する数字に○印を付けてください。

### 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。
- 当申請書は、第1号被保険者、第2号被保険者(個人払込)、第3号被保険者、任意加入被保険者で掛金引落を行った方(現在、運用指図者、喪失者も含む)が申請できます。
- 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。