

様式コード			
4	1	0	0

【記入例】年金手帳再交付申請



国民年金被保険者関係届書（申出書）

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

市区町村長
日本年金機構理事長 あて
以下のとおり届け出（申し出）ます。

令和 2 年 4 月 5 日

氏 名：**豊田 太郎** 印

（被保険者本人が自署の場合は押印不要）

被保険者との続柄：1. 本人 2. その他（ ）

市区町村	日本年金機構

基礎年金番号（10桁）で届出する場合は「①個人番号」に左詰めで記入してください。

A. 被保険者	① 個人番号 (または基礎年金番号)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0					② 生年月日	昭和 7 年 平成 0 2 1 0 1 5 日
	③ 氏名 (フリガナ)	ト ヨ タ		タ ロ ウ		④ 性別	1. 男性 2. 女性	
	⑤ 郵便番号	4 7 1 9 9 9 9		⑥ 電話番号	① 自宅 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他 0565 - 31 - 0000			
	⑦ 住所	豊田市西町3-60						
	⑧ 国籍 (外国籍の方のみ)			⑨ 外国人通称名 (住民票上の通称)	(フリガナ)			

届出（申出）を行う「届書種類」に該当する番号を○で囲んだうえ、必要事項を記入してください。

B. 届出（申出）事項	⑩届書種類・番号	⑪該当・申出年月日／出産（予定）日	⑫理由等
	資格取得届	1	平成
種別変更届	2	令和	4. 任意加入の申出 5. その他 10. 中国残留邦人等 11. 外国からの転入
資格取得申出	3	年 月 日	1. 厚生年金（共済含む）への移行 2. 任意加入対象者に該当 3. その他
資格喪失届	4	平成	5. 期間満了 10. 中国残留邦人等非該当 11. 外国への転出
資格喪失申出	5	令和	3. 農業者年金の資格取得 4. 農業者年金の資格喪失
付加保険料 納付・辞退申出	6	平成	9. 任意加入の申出
付加保険料 該当・非該当届	7	令和	9. 任意加入の申出 10. 任意加入の届出 11. 任意加入の届出
保険料 免除理由該当届	8	平成	9. 任意加入の申出 10. 任意加入の届出 11. 任意加入の届出
保険料 免除理由非該当届	9	令和	9. 任意加入の申出 10. 任意加入の届出 11. 任意加入の届出
年金手帳 再交付申請	10	0 2 0 4 1 0	⑬理由等 1. 紛失 2. 破損（汚れ） 3. 法第89条第3号（国立療養所等）
産前産後免除 該当届	14	平成	⑭保険料納付申出の確認 1. 希望する 2. 希望しない 9. その他
備考			単胎・多胎の別 1. 単胎 2. 多胎

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

C. 届出事項	⑩届書種類・番号	⑪該当年月日	⑫理由等	
	住所変更届	11	平成	変更前住所
	氏名変更届	12	令和	変更前氏名
	死亡届	13	平成	届出者連絡先

※ 市区町村・日本年金機構連絡欄	⑭納付書関連	
	作成不要	1
	早期送付	2