

小規模企業共済等掛金払込証明書
再発行申請書

事務処理
センター用

拠

国民年金基金連合会 宛

届書コード		身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。 申請者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。																					
08010																							
基礎年金番号										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	昭和	年	月	日	1:男 2:女						
										年金				平成				4	9	1	0	0	6
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)																							
東京都 区 市 町 村 1-2-3																							
再発行したい年		7:平成 9:令和		4		年分		～		7:平成 9:令和		5		年分									
(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、税務申告で必要なため ※ご遺族あての送付をご希望の場合は、以下の欄にご記入ください。																							
申請者 (ご遺族) の氏名																							
フリガナ																							
加入者との続柄																							
01:配偶者 05:祖父母																							
02:子 06:兄弟姉妹																							
03:父母 09:その他																							
04:孫 ()																							
送付を希望する住所																							
フリガナ																							
〒																							
連絡先電話番号 (- -)																							
都道 市区 府県 郡 町村																							
5. その他																							
()																							

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

各種届書・添付書類		受付金融機関確認		事務確認	
加入者等氏名・住所変更届		☐ あり	☐ なし	☐	
加入者登録情報変更届 (第2号被保険者用)		☐ あり	☐ なし	☐	

受付金融機関	9:令和	年	月	日	事務処理センター