

令和 元 年 10 月 15 日 提出

- 年金証書
 改定通知書 再交付申請書
 振込通知書

年金証書の 基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
年金コード (再交付を希望する年金のコードを右欄に記入してください。)	1	1	7	0						
生年月日 (該当する文字を○で囲んでください。)	大正	昭和	年	月	日	受給しているすべての年金の再交付を希望する場合は、右欄に✓をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/>				
	平成	令和	2	8	0					
受給権者氏名	(フリガナ) ダンキョウ タロウ									<input checked="" type="checkbox"/>
	団 共 太 郎									
受給権者住所	〒 102-0093 東京都千代田区 平河町2-4-14									
電話番号	03-3261-9631									
再交付を希望する通知書等を○で囲んでください。	<input checked="" type="radio"/> ア 年金証書 イ 改定通知書 ウ 振込通知書									
再交付を申請する理由	<input checked="" type="radio"/> ア 紛失 イ き損 ウ その他 ()									

これ以降は、改定通知書の再交付を申請される方のみご記入ください。

改定通知書の再交付を申請される方は、再交付が必要な改定年月をご記入ください。(おおよそでも結構です。)	平成・令和	年	月
	平成・令和	年	月

