

# 「個人番号申出書（平成 29 年分扶養親族等について）」の記入方法

4 提出年月日 平成 年 月 日

\*\*99999 99999 9999\*\*  
99999 99999 99999

## 個人番号申出書（平成29年分扶養親族等について）

以前提出していただいた、申告内容を印刷しています。全員の個人番号(マイナンバー)を記入すると同時に氏名を確認し、必要に応じて訂正してください(記入方法は同封のリーフレットの5ページを参照ください)。以前提出いただいた漢字氏名が機械上使用できない漢字である場合は、カナで記載していますので、ご了承ください。この申出書では氏名以外の訂正はできません。

1 受給者名			印	生年月日	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
電話番号			本人障害	1. 普通障害 2. 特別障害 (該当する場合は摘要欄に記入が必要です。)			
個人番号 (マイナンバー)			寡婦・寡夫	1. 寡婦 (受給者が女性) 2. 特別寡婦 (受給者が女性) 3. 寡夫 (受給者が男性)			

	フリガナ 氏名		種別	続柄	生年月日	障害	同居・別居 の区分	
	セイ	メイ					非居住者	
2 控除対象 配偶者	姓	名		1. 夫 2. 妻	1明 3大 5昭 7平 年 月 日	1. 普通障害 2. 特別障害	1. 同居 2. 別居	
					機構使用欄		1. 非居住	
控除対象 扶養親族①				3. 子 4. 孫 5. 父母・祖父母 6. 兄弟姉妹 7. その他 8. 甥姪等 9. 三親等以内の親族	1明 3大 5昭 7平 年 月 日	1. 普通障害 2. 特別障害	1. 同居 2. 別居	
					機構使用欄		1. 非居住	
控除対象 扶養親族②				3. 子 4. 孫 5. 父母・祖父母 6. 兄弟姉妹 7. その他 8. 甥姪等 9. 三親等以内の親族	1明 3大 5昭 7平 年 月 日	1. 普通障害 2. 特別障害	1. 同居 2. 別居	
					機構使用欄		1. 非居住	

※ ご記入にあたっては、楷書体のわかりやすい文字での記入をお願いいたします。

1 **ご本人の氏名（漢字）、電話番号、個人番号（マイナンバー）を記入、性別の数字を○で囲んだうえ、押印してください。**

- **個人番号（マイナンバー）の記入をお願いします。**
- **機構から送付する申出書には予め氏名フリガナ、生年月日を印刷してあります。**

受給者 氏名	ネンキン ジロウ 年金 次郎	印	生年月日	昭和 25年 11月 20日	性別	① 男 2. 女
電話番号	03-XXXX-XXXX					
個人番号 (マイナンバー)	/ / / / / / / / / / / / / / / /					



**3** 以前提出していただいた、平成 29 年分の扶養親族等申告書の内容に基づき、申告内容を印刷しています。内容に誤りがないか、確認してください。

- 「本人障害」「寡婦・寡夫」控除対象配偶者または扶養親族の「生年月日」「障害」「同居・別居の区分」「非居住」について確認ください。
- 控除対象配偶者又は扶養親族の「続柄」について、以前提出していただいた、平成 29 年分の扶養親族等申告書に続柄を記入されていなかったか、確認できなかった場合は全て「7. その他」が○で囲まれています。しかし、源泉徴収税額には影響はありません。


● **予め印刷されている内容（配偶者または扶養親族の氏名以外）に誤りがある場合、この申出書では訂正はできません。**

➤ **誤りがある場合、ねんきんダイヤルまたはお近くの年金事務所にお問い合わせください。**

**4** 提出日をご記入ください。

提出年月日	平成 29 年 9 月 10 日
-------	------------------

**5** **返信用封筒に切手を貼って、申出書を封入、投函してください。**

	XXXX-XXXX
	東京都杉並区高井戸西3丁目5番24号 (日本郵便株式会社杉並南郵便局)
	日本年金機構 行