

【直接入力方式】基礎年金番号通知書再交付申請書

基礎年金番号通知書再交付申請書

電子申請用

① 個人番号(または基礎年金番号)

② 生年月日

③ 事由

紛失
破損(汚れ)
その他

A昭和

B

④ 氏名

⑤ 住所

(フリガナ)

C

〒

電話 自宅

⑥ 最初に被保険者として使用されていた事業所の名称、所在地(又は船舶所有者の氏名、住所)及び、取得年月日

名称(氏名)

所在地(住所)

取得年月日

元号

年

月

日

⑦ 現に被保険者として使用されている(又は最後に被保険者として使用された)事業所の名称、所在地(又は船舶所有者の氏名、住所)

名称(氏名)

所在地(住所)

⑧ 現に加入している(又は最後に加入していた)制度の名称及び取得・喪失年月日

制度の名称

取得年月日

元号

年

月

日

喪失年月日

元号

年

月

日

○国民年金
○厚生年金保険
○船員保険
○共済組合

令和 年 月 日 提出

⑨ 事業所情報

E事業所整理記号

事業所番号

事業所所在地(又は船舶所有者の住所)

〒

事業所名称

事業主氏名(又は船舶所有者の氏名)

電話番号

〒

⑩ 社会保険労務士の提出代行者名記載欄

	項目名	チェック内容	
A	生年月日	単項目	入力されていること
		単項目	数字であること
		単項目	'1'(明治)・'3'(大正)・'5'(昭和)'7'(平成)・'9'(令和)の何れかであること
		相関	実存日であること(「生年月日x年」、「生年月日x月」、「生年月日x日」との相関チェック)
B	事由	単項目	入力されていること
		単項目	'1'(紛失)・'2'(破損(汚れ))・'9'(その他)の何れかであること
C	カナ氏名	単項目	入力されていること
		単項目	全角カナ、半角カナの何れかであること(全角と半角の混在はエラー)
		単項目	1個以上の連続しない全角、半角スペース(姓名間セパレータ)を含むこと
	漢字氏名	単項目	入力されていること
		単項目	1個以上の連続しない全角スペース(姓名間セパレータ)を含むこと

	項目名	チェック内容	
D	郵便番号	単項目	数字であること
		相関	「郵便番号x子番号」が入力されている場合、入力されていること
		相関	「郵便番号x親番号」が入力されている場合、入力されていること
	漢字住所	単項目	入力されていること
	電話番号	単項目	'1'(自宅)、『2'(携帯電話)、『3'(勤務先)、『4'(その他)の何れかであること
		相関	以下の合計桁数が13桁未満であること 「電話番号x市外局番」、電話番号x局番」、電話番号x番号」
		相関	以下の何れかに入力がある場合、入力されていること ・「電話番号x市外局番」、電話番号x局番」、電話番号x番号」
		相関	以下の何れかに入力がある場合、入力されていること ・「電話番号x種別」、電話番号x局番」、電話番号x番号」
E	事業所整理記号(都道府県コード)	単項目	数字であること
	事業所番号	単項目	数字であること
		単項目	0、『00』、『000』、『0000』、『00000』以外であること