

【直接入力方式】基礎年金番号通知書再交付申請書

電子申請用

基礎年金番号通知書再交付申請書

◎入力方法等については、記載要領をご確認ください。
◎必ず電子署名を付与して申請願います。

① 個人番号(または基礎年金番号)	② 生年月日 元号 年 月 日 A 昭和	③ 事由 B	<input type="radio"/> 紛失 <input type="radio"/> 破損(汚れ) <input type="radio"/> その他
④ 氏名 (フリガナ) C	⑤ 住所 (フリガナ) 〒 - - 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	<input type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> 厚生年金保険 <input type="radio"/> 船員保険 <input type="radio"/> 共済組合	取得年月日 元号 年 月 日	喪失年月日 元号 年 月 日

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