

年金記録に係る確認申立書

平成 年 月 日

総務大臣 殿

社会保険庁が管理する私の年金記録のうち、以下に掲げる申立期間については、当該記録を訂正してもらいたいので、年金記録確認第三者委員会の審議を経て、その結論に基づく記録の訂正についての総務大臣によるあつせんを求めます。

基礎年金番号	—		
氏名	(フリガナ)		
	(旧姓)		
生年月日	明・大・昭 年 月 日		
現住所等	□□□□ - □□□□		
	電話： ()		
申立期間①	国年	申立期間	昭 年 月 日 ~ 昭 年 月 日 平 平
	厚年 船保	当時の住所又は勤務した事業所の名称及び所在地	
申立期間②	国年	申立期間	昭 年 月 日 ~ 昭 年 月 日 平 平
	厚年 船保	当時の住所又は勤務した事業所の名称及び所在地	
申立期間③	国年	申立期間	昭 年 月 日 ~ 昭 年 月 日 平 平
	厚年 船保	当時の住所又は勤務した事業所の名称及び所在地	
申立ての区分		新規申立て ・ 再申立て (区分に○)	
社会保険労務士への相談の有無		有 ・ 無 (区分に○) (社会保険労務士名 :)	
添付資料		1. 2. 3.	
〔保険料納付に関する状況が記載された資料〕			

注1：「厚生年金保険の期間照会について（回答）」及び「国民年金保険料納付記録の照会について（回答）」の写しを添付願います。

注2：申立期間に係る保険料納付等に関する状況が記載された資料があれば、幅広に添付願います。

注3：社会保険審査官に対する審査請求、社会保険審査会に対する再審査請求、取消訴訟の状況等に関する資料があれば、幅広に添付願います。

注4：再申立ての場合は、注1から注3までの資料で新規申立時に添付した資料については添付する必要はありません。

同意書

私は、年金記録確認中央第三者委員会及び年金記録確認地方第三者委員会（以下「第三者委員会」といいます）が下記の場合に私の個人情報を取得、利用又は提供することについて、同意します。

記

- 1 行政機関、現在又は以前の雇用主、金融機関、国民年金基金、厚生年金基金等、私の年金納付記録に関連する資料又は情報を持つ者（以下「行政機関等」といいます）に対し、資料の提出、意見の表明、説明その他必要な協力を求める場合
- 2 国税又は地方税の、納付した保険料に相当する金額等が記載されている申告書等税務関係資料を課税庁から取得・調査する場合

以上

なお、上記の場合に、行政機関等又は課税庁が私の個人情報を第三者委員会に提供することについて、私が同意している旨を、行政機関等又は課税庁に伝えて差し支えありません。

平成 年 月 日

年金記録確認中央第三者委員会委員長
年金記録確認地方第三者委員会委員長 殿

申出人

住所

氏名

印