

〔ご記入欄〕

受給権者	年金証書の基礎年金 番号・年金コード																			
	生 年 月 日	明	・	大	・	昭		年		月		日								
住 所																				
C 実 際 に お 住 ま い の 住 所	上記のご住所と、実際にお住まいのご住所が違う時のみ記入してください。 アパート名、施設名等もご記入ください。																			
	〒 -																			
受給権者 電話番号	()																			
ご本人が自署 できない理由	年金受給者が寝たきり、認知症等、具体的に記入してください。																			
D 代理人署名欄	代 理 人 (フリガナ) 氏 名													受 給 権 者 と の 関 係	長男、孫、成年後見人等					
	住 所	〒 -																		
	受 給 権 者 氏 名													受 給 権 者 生 年 月 日						
	電 話 番 号	()																		

平成 年 月 日 提出

ポストに投函する日を記入してください。

代理人のご署名およびご住所・電話番号、年金受給者のお名前、電話番号を記入してください。

ご注意

- ◆ 虚偽の記載をした場合には、法律の規定により罰せられる場合があります。
- ◆ この申告書で氏名及び住所の変更はできません。変更手続きは「年金受給権者氏名変更届」「年金受給権者住所・支払機関変更届」を年金事務所または年金相談センターにご提出ください。
- ◆ この申告書に関してご不明な点は、『ねんきんダイヤル』電話0570(05)1165(IP電話・PHSからは03(6700)1165)、もしくはお近くの年金事務所にお問い合わせください。

「年金受給権者現況申告書」の提出について
(再送付)

- ◎ 年金を受給されている方の状況を確認するため、平成22年11月8日付で年金受給権者現況申告書をお送りしましたが、ご返送の確認ができていない方につきまして、再度送付させていただきます。
内容をご確認いただき、必要事項を記入して、平成22年12月24日必着でご提出ください。
- ◎ 記入事項にもれがある場合、提出が遅れた場合には、年金のお支払いを平成23年2月から一時差し止めします。
- ◎ この申告書は年金を受給されているご本人が記入してください。
なお、ご本人が記入することが困難な場合には、代理人の方が代理人記入用の申告書に記入してください。

切りはなさないでください

ご本人記入用

年金受給権者 現況申告書

この書類に記入した内容は事実と相違ないことを申告します。

受給権者	年金証書の基礎年金番号・年金コード																			
	生 年 月 日	明	・	大	・	昭	年													
住 所																				
実 際 に お 住 ま い の 住 所	上記のご住所と、実際にお住まいのご住所が違う時のみ記入してください。 アパート名、施設名等もご記入ください。																			
	〒 -																			
必ずご記入ください。	年金受給権者の署名	年金を受給されている方のご署名をお願いします。																		
	電話番号	()																		

平成 年 月 日 提出 ポストに投函する日を記入してください。

ご注意

- ◆ 虚偽の記載をした場合には、法律の規定により罰せられる場合があります。
- ◆ この申告書で氏名及び住所の変更はできません。変更手続きは「年金受給権者氏名変更届」「年金受給権者住所・支払機関変更届」を年金事務所または年金相談センターにご提出ください。
- ◆ この申告書に関してご不明な点は、『ねんきんダイヤル』電話0570(05)1165 (IP電話・PHSからは03(6700)1165)、もしくはお近くの年金事務所にお問い合わせください。

代理人記入用

(ご本人記入用を記入された場合は、記入の必要はありません)

年金受給権者 現況申告書

この書類に記載した内容は事実と相違ないことを申告します。

確認事項及び記入欄

○ 次のア～エのいずれかに○をつけ、該当するA～Dに記入してください。

- ア. 年金受給者本人が、現況申告書お送りした住所にお住まいである。 ⇒ **裏面のDのみ**を記入してください。
- イ. 年金受給者本人が、現況申告書をお送りした住所とは別の場所にお住まいである。 ⇒ **裏面のC・D**を記入してください。
(年金受給中の本人がお住まいの場所をアパート名等含め、必ず正確に記入してください。)
- ウ. 年金受給者が既にお亡くなりになっている。 ⇒ 下欄のA・Bを記入してください。
(裏面の記入は不要です。)
- エ. 年金受給者本人の消息を知らない、あるいは本人と連絡が取れない。 ⇒ 下欄のAのみを記入してください。
(裏面の記入は不要です。)

《記入された方の署名欄》

A	ウまたはエに○をされた方が記入	(フリガナ) 記入された方の氏名		受給権者との関係	
		記入された方の住所	〒 -	電話 () - () - ()	
		受給権者名		受給権者生年月日	明・大・昭 年 月 日

B	ウに○をされた方が記入	年金受給者の死亡年月日	昭・平 年 月 日	年金の死亡の届出	済 ・ 未済
---	-------------	-------------	-----------	----------	--------

平成 年 月 日 提出 ポストに投函する日を記入してください。

切りはなさないでください