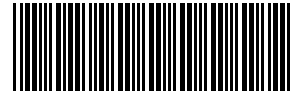


様式コード			
4	1	0	0

記載例(20歳適用)



国民年金被保険者関係届書 (申出書)

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

市区町村長 平成 ○○年 ○○月 ○○日
 日本年金機構理事長 あて
 以下のとおり届け出(申し出)ます。

氏名: 年金 太郎 印

被保険者との続柄: ① 本人 2. その他 ()

(被保険者本人が自署の場合は押印不要)

市区町村	日本年金機構

「個人番号」を記入してください。
 ただし、個人番号が不明な場合は、
 記入不要です。

基礎年金番号(10桁)で届出する場合は「①個人番号」に左詰めで記入してください。

A. 被保険者	① 個人番号 (または基礎年金番号)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	1 0 0 3 1 3	
	③ 氏名 (フリガナ)	ネンキン 太郎	④ 性別	① 男性 2. 女性		
	⑤ 郵便番号	0 1 2 3 4 5 6	⑥ 電話番号	1. 自宅 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他	090 - 0000 - 0000	
	⑦ 住所	スギナミク タカイドニシ 東京都杉並区高井戸西 ●-●-●				
	⑧ 国籍 (外国籍の方のみ)	⑨ 外国人通称名 (住民票上の通称)	(フリガナ)			

住所は住民登録のしてある住民票の住所を記入してください。

届出(申出)を行う「届書種類」に該当する番号を○で囲んだうえ、必要事項を記入してください。

B. 届出(申出)事項	⑩届書種類・番号	⑪該当・申出年月日	⑫理由等
	資格取得届	①	平成 3 0 0 3 1 2
種別変更届	2		<input type="radio"/> 1. 納付済期間満了 2. 任意加入対象者に該当 10. 中国残留邦人等非該当 3. その他 11. 外国への転出 4. 任意喪失の申出
資格取得申出	3		1. 納付済期間満了 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出
資格喪失届	4		1. 納付済期間満了 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出
資格喪失申出	5		1. 納付済期間満了 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出
付加保険料	6		1. 納付済期間満了 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出
保険料免除理由該当届	8	平成	1. 法第89条第2号(生活扶助等) 2. 法第89条第3号(国立療養所等)
保険料免除理由消滅届	9		1. 希望する 2. 希望しない
年金手帳再交付申請	10	平成	1. 紛失 9. その他 2. 破損(汚れ)
備考			

「1」を○で囲んでください。

20歳の誕生日の前日を記入してください。

20歳到達時に学生の方は「0」、
 学生でない方は「2」を○で囲んでください。

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

C. 届出事項	⑩届書種類・番号	⑪該当年月日	⑫理由等	
	住所変更届	11	平成 年 月 日	変更前住所
	氏名変更届	12	平成 年 月 日	変更前氏名
	死亡届	13	平成 年 月 日	届出者連絡先

※ 市区町村・日本年金機構連絡欄	⑭納付書関連	
	作成不要	1
	早期送付	2