

ตัวอย่างและ คำแนะนำ (คำขอประเภทบัตร)

กรุณาอ่านคำแนะนำนี้เพื่อกรอกคำขอยกเว้น/เลื่อนการชำระเบี้ยประกันระบบบำนาญแห่งชาติ กรุณากรอก ข้อมูลของท่านในแบบฟอร์มเป็นภาษาญี่ปุ่น ตัวอักษรภาษาอังกฤษ หรือตัวเลข (A, B, C... 1, 2, 3...) โดยอ้างอิง ตัวอย่างที่กรอบด้วยหมึกสีแดง หากคำขอขาดข้อมูลที่จำเป็น ทางเราอาจจำเป็นต้องส่งคืนคำขอและให้ท่านกรอก ข้อมูลเป็นภาษาญี่ปุ่น ซึ่งโปรดทราบว่าในกรณีดังกล่าวอาจทำให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินการรับคำขอ

เกี่ยวกับท่าน
กรุณากรอกชื่อเต็ม (ชื่อ-นามสกุล) หากเป็นไปได้ กรุณากรอกชื่อเป็น ตัวอักษร KATAKANA ของภาษาญี่ปุ่น
กรอกหมายเลขโทรศัพท์ของท่าน (วงกลม 1 สำหรับบ้าน หรือ 2 สำหรับมือถือ และกรอกหมายเลขของท่าน)

เกี่ยวกับคู่สมรสของท่าน
หากท่านมีคู่สมรส ให้วงกลม いる ถ้าไม่มี ให้วงกลม いない
หากท่านมีคู่สมรส กรุณากรอกชื่อ-นามสกุลของคู่สมรส (และชื่อเป็น ตัวอักษร KATAKANA ของภาษาญี่ปุ่น) และวันเดือนปีเกิด (ปีค.ศ./เดือน/ วัน) หากคู่สมรสอาศัยอยู่ตามที่อยู่อื่นในญี่ปุ่น กรุณากรอกหมายเลข ประจำตัว (My Number) 12 หลัก

เกี่ยวกับหัวหน้าครัวเรือนของท่าน
หากท่านเป็นหัวหน้าครัวเรือน ให้วงกลม いる
หากไม่ใช่ ให้วงกลม いない และกรอกชื่อ-นามสกุลของหัวหน้าครัวเรือน (และ ชื่อเป็นตัวอักษร KATAKANA ของภาษา)

หากท่านประสงค์ที่จะได้รับการยกเว้น/เลื่อนของปีหน้า
โดยพื้นฐานแล้ว ท่านต้องยื่นคำขอในเดือนกรกฎาคมของทุกปีเพื่อที่จะได้รับการยกเว้น/เลื่อนการชำระเบี้ยประกันของปีนั้น
อย่างไรก็ตาม หากตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด ทางเราอาจพิจารณาและอนุญาต ให้ท่านได้รับการยกเว้น/เลื่อนโดยไม่ต้องยื่นคำขอทุกปี
1. หากท่านได้รับการยกเว้น/เลื่อนการชำระเต็มจำนวนในปีนี้ และหากท่าน ยังคงมีสิทธิได้รับในปีหน้า ทางเราจะอนุญาตให้ท่านได้รับการยกเว้นเต็ม จำนวน/เลื่อนการชำระโดยไม่ต้องยื่นคำขอ
หากท่านไม่ประสงค์ กรุณาวางกลมคำว่า 希望しません ในช่องด้านขวา
2. หากท่านได้รับการเลื่อนการชำระในปีนี้ และหากท่านมีสิทธิได้รับการ ยกเว้นเต็มจำนวนในปีหน้า ทางเราจะอนุญาตให้ท่านได้รับการยกเว้นเต็ม จำนวนโดยไม่ต้องยื่นคำขอ
หากท่านไม่ประสงค์ กรุณาวางกลมคำว่า 希望しません ในช่องด้านขวา

หมายเหตุ :
กระบวนการตรวจสอบที่ JPS ใช้เวลาประมาณสองเดือน หากท่าน ได้รับหนังสือแจ้งหรือใบแจ้งหนี้ใด ๆ ระหว่างรอผลการยื่นคำขอ กรุณาเก็บรักษาไว้จนกว่าการดำเนินการเสร็จสิ้น

สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อสำนักงานสาขา JPS หรือ ที่ว่าการเทศบาลในพื้นที่ที่ท่านอาศัยอยู่

คำขอยกเว้น/เลื่อนการชำระเบี้ยประกันระบบบำนาญแห่งชาติ
国民年金保険料 免除・納付猶予申請書
必要事項を記入し てください。
該当するものをO で囲んでください。
基礎年金番号 生年月日 申請期間
住所
申請者 (被保険者) フリガナ 氏名 電話番号
配偶者 フリガナ 氏名
世帯主 フリガナ 氏名
特記事項
S3年

หลังจากกรอกคำขอเสร็จแล้ว ให้ปิดข้อมูลโดยสติ๊กเกอร์ที่แนบมาด้วยและหย่อนลงตู้ไปรษณีย์
ไปตู้ไปรษณีย์
POST