

# ○基礎年金番号確認のお願いの様式

## 基礎年金番号確認のお願い

◆この書類は、すでに基礎年金番号をお持ちの可能性のある方に、基礎年金番号を複数払い出すことを防ぐため、他の基礎年金番号をお持ちでないか等をお尋ねするためにお送りしています。

整理番号	ご署名欄	以下のとおり回答します。	平成	年	月	日
		お名前	①			
事業所整理記号		電話番号	(       )			

上記番号は、事務処理のために使用する番号です。

次の質問にお答えいただき、年金事務所までご返送ください。  
ご返送がない場合、年金加入記録が分かれてしまい、将来受け取る年金が正しく計算されないなど  
お客さまにとって不利益となることがあります。

質問1	「年金手帳」または「基礎年金番号通知書」をお持ちですか	はい	➔	その番号をご記入ください	
	↓ いいえ				
質問2	「年金証書」をお持ちですか	はい	➔		
	↓ いいえ				
質問3	以下の記録でご自身の年金記録と思われる場合には、 ①欄に○印を記入のうえ、⑤、⑥欄に具体的な内容をご記入ください (下記に記録の印刷がない場合は、質問4にお進みください)				以上で終了です。

わかる範囲で構いませんのでご記入ください					
①ご自身の加入記録に○をご記入ください	②加入制度	③年金制度に加入した年月日	④年金制度を脱退した年月日	⑤厚年・共済の場合 お勤め先の名称	⑥その当時の住所

※加入記録が多数ある場合には、加入年月日が新しいものから2つまでを記載しています。

① 国民年金 ② 国民年金 ③ 厚年・厚生年金保険  
 共済・共済組合等      \* 記録なし を表しています

質問4	転居したことがある場合 現住所の前の住所をご記入ください	(わかる範囲でご記入ください)
-----	---------------------------------	-----------------

ご協力ありがとうございました。

	様
--	---

