様式第137号ー印

インド被用者年金制度の法令に基づく期間等の申立書

Declaration of Period of Coverage under Indian Employees' Pension Scheme

氏 名　Name

住 所　Address

□□□－□□□□

自宅の電話番号　Telephone number (home)

(　　) － (　　) －(　　)

私は、インド被用者年金制度の法令に基づく保険期間を有していることを申し立てます。

I, as stated below, declare that I have a period of coverage under Indian Employees' Pension Scheme.

① 氏 Last name	漢字 / in Chinese characters ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters	② 名 First name ミドルネームのある方は通常使用している名に下線を引いて下さい。 Please write your middle name with underline, if any.	漢字 / in Chinese characters ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters
③ 出生時の氏 Last name at birth	漢字 / in Chinese characters ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters	④ 性別 Sex ⑤ 生年月日 Date of birth	□ 男 / Male　□ 女 / Female 西暦/ A.D.　年/ Y　月/ M　日/ D
⑥ 出生国 Country of birth		⑦ 国籍 Nationality	
⑧ インドの年金番号 Employees' Provident Fund Account Number of the member in India	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		
⑨ 日本の基礎年金番号 Japanese Basic Pension Number	□□□□ － □□□□□□		