

# 海外在住年金受給権者の届出事項連絡票

## Report/Request from Beneficiaries Residing Abroad

届出をする年金受給権者に関する事項—必ず記入してください。  
 Information about beneficiary — Please complete.

年金証書の基礎年金番号および年金コード/Basic Pension Number and Pension Code on Pension Certificate	基礎年金番号 / Basic Pension Number						年金コード / Pension Code				
生年月日 / Date of birth	西暦 / A.D.	年 / Y			月 / M		日 / D				
現在の住所 / Present address	ローマ字 / in Roman letters										
	カタカナ / in Katakana letters										
現在の氏名 / Present name	氏 / Last name					名 / First name					
	ローマ字 / in Roman letters					ローマ字 / in Roman letters					
					カタカナ / in Katakana letters					カタカナ / in Katakana letters	

連絡したい届出事項—該当する項目にチェック(☑)し、必要事項を記入してください。  
 Report/Request — Please check the box which applies and fill in necessary information.

1	<input type="checkbox"/> 氏名変更 Change of name	変更前の氏名 Name before change	氏 / Last name ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters	名 / First name ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters
		変更の理由 Reason of change	a 復籍 / Reunited to one's original family register      d その他 / Others b 養子縁組 / Adoption      c 婚姻 / Marriage      (      )	
2	<input type="checkbox"/> 住所変更 Change of address	旧住所 Old address	ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters	
3	<input type="checkbox"/> 年金受取り金融機関の変更 Change of financial institution to receive benefits	変更後の金融機関 New financial institution	金融機関名 / Name      口座番号 / Account number 銀行 / Bank      本店 / Head office      支店 / Branch	
		銀行の所在地 Address of bank	ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters	
4	<input type="checkbox"/> 年金証書の再交付 Request to reissue the Pension Certificate	紛失またはき損の理由 / Reason of request for reissuance / loss or damage		
5	<input type="checkbox"/> 年金受給権者の死亡 Death of beneficiary	届出者 Person reporting death	氏 / Last name ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters	名 / First name ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters
		住所 / Address ローマ字 / in Roman letters カタカナ / in Katakana letters	死亡者との続柄 Relationship to the deceased person	
		年金受給権者 Beneficiary	死亡した年月日 / Date of death	西暦 / A.D.      年 / Y      月 / M      日 / D
6	<input type="checkbox"/> その他(具体的に) Others (specify)			
届出者の署名 / Signature			届出年月日 Date	年 / Y      月 / M      日 / D /      /

(裏面)

この届書に添えなければならない書類

**1** 氏名変更の届出

- (1) 年金証書
- (2) 氏名変更を証する書類

**3** 年金受け取り金融機関の変更の届出

預金通帳の記号番号についての当該金融機関の証明書又は預金通帳の写し

**4** 年金証書の再交付の申請

年金証書がき損のため再交付の申請をするときは、き損した年金証書

**5** 年金受給権者の死亡の届出

- (1) 年金証書 (添えることができないときは、その事由書)
- (2) 受給権者の死亡を証する書類

**You need to attach following documents for respective report/request:**

**For 1 Change of name**

- Your Pension Handbook (original) AND
- Document to prove change of name (e.g. a copy of Family Registry)

**For 3 Change of financial institution to receive benefits**

- A certificate prepared by the financial institution regarding your account number/code (original) OR
- A photocopy of your bank note showing the account number/code

**For 4 Request to reissue the Pension Certificate**

- Your damaged Pension Certificate (original) in case your Pension Certificate has been damaged

**For 5 Death of beneficiary**

- The deceased beneficiary's Pension Certificate (original) (If you can not attach the Certificate, please write a note to state the reason why you can not ) AND
- Document to prove beneficiary's death (e.g. copy of Family Registry)