

年金記録照会申出書 続紙

バーコードシール不要

フリガナ		基礎年金番号	生年月日
氏名			明1 大3 昭5

1. ご自分の年金記録に「もれ」や「誤り」がある場合は、追加すべき記録の内容や、修正すべき記録の内容をご記入ください。（わかる範囲で結構です。）

ア 加入制度	イ お勤め先の名称	ウ お勤め先の所在地または、国民年金に加入していた当時の住所履歴	エ 勤務期間または国民年金加入期間	職員記入欄	
				年金手帳記号番号	区分
国年 厚年 船保	フリガナ		S H S H 年 月 日から 年 月 日まで		判明・調査
オ この事業所および事業の業種等に関する参考情報があればご記入ください					
ア	イ	ウ	エ	年金手帳記号番号	区分
国年 厚年 船保	フリガナ		S H S H 年 月 日から 年 月 日まで		判明・調査
オ この事業所および事業の業種等に関する参考情報があればご記入ください					
ア	イ	ウ	エ	年金手帳記号番号	区分
国年 厚年 船保	フリガナ		S H S H 年 月 日から 年 月 日まで		判明・調査
オ この事業所および事業の業種等に関する参考情報があればご記入ください					

2. 厚生年金保険等の標準報酬月額や国民年金の保険料納付状況に「誤り」がある場合は、該当する期間と「誤り」の具体的な内容をご記入ください。

カ 制度	キ 「誤り」のある期間	ク 「誤り」の具体的な内容	区分
国 厚 船	S 年 月から H 年 月まで		判明・調査
カ 制度	キ 「誤り」のある期間	ク 「誤り」の具体的な内容	区分
国 厚 船	S 年 月から H 年 月まで		判明・調査
カ 制度	キ 「誤り」のある期間	ク 「誤り」の具体的な内容	区分
国 厚 船	S 年 月から H 年 月まで		判明・調査

職員記入欄	
申出書枚数	/

機構本部
受付印

年金事務所
受付印

年金記録照会申出書 続紙

バーコードシール不要

フリガナ	ネンキン タロウ	基礎年金番号	生年月日
氏名	年金 太郎	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	明1 大3 昭5 XX.XX.XX

1. ご自分の年金記録に「もれ」や「誤り」がある場合は、追加すべき記録の内容や、修正すべき記録の内容をご記入ください。（わかる範囲で結構です。）

ア 加入制度	イ お勤め先の名称	ウ お勤め先の所在地または、 国民年金に加入していた 当時の住所履歴	エ 勤務期間または 国民年金加入期間	職員記入欄	
				年金手帳 記号番号	区分
国年 厚年 船保	フリガナ ボコショウジ 凹商事	□□県△△町	(S) 55年 5月 10日 から (H) (S) 55年 12月 31日 まで (H)		判明・ 調査
オ この事業所および事業の業種等に関する参考情報があればご記入ください					
ア	イ	ウ	エ	年金手帳記号番号	区分
国年 厚年 船保	フリガナ		S 年 月 日から H S 年 月 日まで H		判明・ 調査
オ この事業所および事業の業種等に関する参考情報があればご記入ください					
ア	イ	ウ	エ	年金手帳記号番号	区分
国年 厚年 船保	フリガナ		S 年 月 日から H S 年 月 日まで H		判明・ 調査
オ この事業所および事業の業種等に関する参考情報があればご記入ください					

2. 厚生年金保険等の標準報酬月額や国民年金の保険料納付状況に「誤り」がある場合は、該当する期間と「誤り」の具体的な内容をご記入ください。

力 制度	キ「誤り」のある期間	ク「誤り」の具体的な内容	区分
国 厚 船	S 年 月 から		判明・ 調査
	H 年 月 まで		
力 制度	キ「誤り」のある期間	ク「誤り」の具体的な内容	区分
国 厚 船	S 年 月 から		判明・ 調査
	H 年 月 まで		
力 制度	キ「誤り」のある期間	ク「誤り」の具体的な内容	区分
国 厚 船	S 年 月 から		判明・ 調査
	H 年 月 まで		

職員記入欄	
申出書枚数	/

機構本部
受付印

年金事務所
受付印