

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 様式コード |   |   |   |
| 4     | 1 | 0 | 0 |



# 国民年金被保険者関係届書（申出書）

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

市区町村長 令和〇〇年〇〇月△△日  
 日本年金機構理事長 あて  
 以下のとおり届け出（申し出）ます。

氏名： 年金 太郎

被保険者との続柄： ① 本人 2. その他（ ）

|      |        |
|------|--------|
| 市区町村 | 日本年金機構 |
|      |        |

基礎年金番号（10桁）で届出する場合は「①個人番号」に左詰めで記入してください。

|         |                       |                       |        |                                |          |                   |  |  |        |               |     |     |     |   |
|---------|-----------------------|-----------------------|--------|--------------------------------|----------|-------------------|--|--|--------|---------------|-----|-----|-----|---|
| A. 被保険者 | ① 個人番号<br>(または基礎年金番号) | X X X X X X X X X X   |        |                                |          |                   |  |  | ② 生年月日 | 5. 昭和<br>7 平成 | 0 9 | 1 0 | 1 0 | 日 |
|         | ③ 氏名                  | (フリガナ) 年 金            |        |                                | ネンキン 太 郎 |                   |  |  | ④ 性別   | ① 男性<br>2. 女性 |     |     |     |   |
|         | ⑤ 郵便番号                | 0 1 2 3 4 5 6         | ⑥ 電話番号 | 1. 自宅 3. 勤務先<br>2. 携帯電話 4. その他 |          | 090 - 0000 - 0000 |  |  |        |               |     |     |     |   |
|         | ⑦ 住所                  | 東京都杉並区高井戸西 ●-●-●      |        |                                |          |                   |  |  |        |               |     |     |     |   |
|         | ⑧ 国籍<br>(外国籍の方のみ)     | ⑨ 外国人通称名<br>(住民票上の通称) |        | (フリガナ)                         |          |                   |  |  |        |               |     |     |     |   |

届出（申出）を行う「届書種類」に該当する番号を○で囲んだうえ、必要事項を記入してください。

| B. 届出（申出）事項        | ⑩届書種類・番号 | ⑪該当・申出年月日／出産（予定）日 | ⑫理由等                                                       |
|--------------------|----------|-------------------|------------------------------------------------------------|
|                    | 資格取得届    | ①                 | 平成 0 4 0 2 1 0                                             |
| 種別変更届              | 2        | 令和                | 4. 任意加入の申出<br>5. その他<br>10. 中国残留邦人等<br>11. 外国からの転入         |
| 資格取得申出             | 3        | 年 月 日             | 1. 厚生年金（共済含む）への移行<br>2. 任意加入対象者に該当<br>3. その他<br>4. 任意喪失の申出 |
| 資格喪失届              | 4        | 平成 年 月 日          | 5. 期間満了<br>10. 中国残留邦人等非該当<br>11. 外国への転出                    |
| 資格喪失申出             | 5        | 年 月 日             |                                                            |
| 付加保険料<br>納付・辞退申出   | 6        | 平成 年 月 日          | 1. 納付の申出<br>2. 納付辞退の申出                                     |
| 付加保険料<br>該当・非該当届   | 7        | 年 月 日             | 3. 農業者年金の資格取得<br>4. 農業者年金の資格喪失                             |
| 保険料<br>免除理由該当届     | 8        | 平成 年 月 日          | ⑬保険料納付申出の確認<br>1. 希望する<br>2. 希望しない<br>9. その他 ( )           |
| 保険料<br>免除理由消滅届     | 9        | 年 月 日             |                                                            |
| 基礎年金番号通<br>知書再交付申請 | 10       | 平成 年 月 日          | 1. 紛失<br>2. 破損（汚れ）                                         |
| 産前産後免除<br>該当届      | 14       | 平成 年 月 日          | 単胎・多胎の別<br>1. 単胎 2. 多胎                                     |
| 備考                 |          |                   |                                                            |

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

| C. 届出事項 | ⑩届書種類・番号 | ⑪該当年月日 | ⑫理由等               |
|---------|----------|--------|--------------------|
|         | 住所変更届    | 11     | 平成 年 月 日<br>変更前住所  |
|         | 氏名変更届    | 12     | 平成 年 月 日<br>変更前氏名  |
|         | 死亡届      | 13     | 平成 年 月 日<br>届出者連絡先 |

|                  |        |   |
|------------------|--------|---|
| ※ 市区町村・日本年金機構連絡欄 | ⑭納付書関連 |   |
|                  | 作成不要   | 1 |
|                  | 早期送付   | 2 |