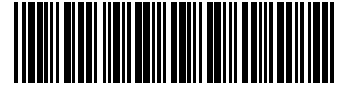


様式コード			
4	1	0	0

記載例



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
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。

令和 4 年 5 月 1 日

氏 名： _____ 年金 花子

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」欄に左詰めで記入してください。

A. 被保険者	① 個人番号 <small>(または基礎年金番号)</small>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	1 0 1 0 1 0	<small>年 月 日</small>	
	③ 氏名	(フリガナ) ネンキン ハナコ 年金 花子			④ 性別	1. 男性 2. 女性	
	⑤ 郵便番号	3 7 0 2 3 1 6	⑥ 電話番号	1. 自宅 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他		090 - 1234 - 5678	
	⑦ 住所	富岡市富岡1460番地1					
	⑧ 国籍 <small>(外国籍の方のみ)</small>	⑨ 外国人通称名 <small>(住民票上の通称)</small>			(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 4	3 0	0. 20歳到達（学生） 1. 資格取得届出もれ 2. 20歳到達 3. 厚生年金（共済含む）からの移行 4. 任意加入の申出 5. その他 10. 中国残留邦人等 11. 外国からの転入 5. 期間満了 10. 中国残留邦人等非該当 11. 外国への転出	
種別変更届	2	令和						
資格取得申出	3						3. 厚生年金（共済含む）への移行 1. 対象者に該当	
資格喪失届	4							
資格喪失申出	5						2. 希望しない 9. その他	
付加保険料 納付・辞退申出	6							
付加保険料 該当・非該当届	7						3. 法第89条第3号（国立療養所等） 2. 希望しない	
保険料 免除理由該当届	8							
保険料 免除理由消滅届	9						1. 紛失 2. 破損（汚れ） 9. その他	
基礎年金番号通 知書再交付申請	10							
産前産後免除 該当届	14					単胎・多胎の別	1. 単胎 2. 多胎	
備考								

社会保険を喪失した日を記入してください。
(退職日の翌日)

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				変更前住所	
	氏名変更届	12	平成				変更前氏名	
	死亡届	13	平成				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