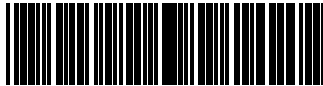


様式コード			
4	1	0	0

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 3 年 3 月 10 日

氏 名： 年金 花子

被保険者との続柄：  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 <small>(または基礎年金番号)</small>	1 1 1 1 2 2 2 3 3 3	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	0 2 年 0 3 月 0 1 日	
	③ 氏名	(フリガナ) ネンキン 年金 ハナコ 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 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他	090 - 000 - 0000	
	⑦ 住所	富岡市富岡1460番地1				
	⑧ 国籍 <small>(外国籍の方のみ)</small>					
	日中に連絡が取れる電話番号を書いてください。 <small>(住民票上の通称)</small>					
	(住民票上の通称)					

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 3 年 0 3 月 0 5 日
資格喪失届	4	平成 令和	1. 厚生年金（共済含む）への移行 5. 期間満了 留邦人等非該当の転出
付加保険料納付・辞退申出	6	平成 令和	年金の資格取得 年金の資格喪失
保険料免除理由該当届	8	平成 令和	1. 法第89条第1号（障害基礎年金等） 2. 法第89条第2号（生活扶助等） 3. 法第89条第3号（国立療養所等）
産前産後免除該当届	14	平成 令和	1. 紛失 2. 破損（汚れ）
備考			

社会保険喪失日（退職日の翌日）を記入してください。

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