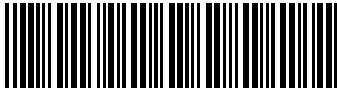


様式コード			
4	1	0	0



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
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：
被保険者との続柄：

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
年金 太郎
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 (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 7 平成	0 9 1 0 1 0
③氏名	(フリガナ) ネンキン 太郎	④性別	1 男性 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 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 (外国籍の方のみ)		⑨外国人通称名 (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	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
種別変更届 2		
資格取得申出 3		
資格喪失届 4	平成	1. 厚生年金（共済含む）への移行 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出 5. 期間満了 10. 中国残留邦人等非該当 11. 外国への転出
資格喪失申出 5	令和	
付加保険料 納付・辞退申出 6	平成	1. 納付の申出 2. 納付辞退の申出 3. 農業者年金の資格取得 4. 農業者年金の資格喪失
付加保険料 該当・非該当届 7	令和	
保険料 免除理由該当届 8	平成	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） 13 保険料納付申出の確認 1. 希望する 2. 希望しない
保険料 免除理由消滅届 9	令和	
基礎年金番号通知書再交付申請 10	平成	1. 紛失 2. 破損（汚れ） 9. その他（ ）
産前産後免除 該当届 14	平成	単胎・多胎の別 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	変更前住所
氏名変更届 12	平成 年 月 日	変更前氏名
死亡届 13	平成 年 月 日	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