

記入例
(年金手帳再交付申請書)

年金手帳再交付申請書

【従業員番号: _____】

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日提出

必ず、従業員番号を記入してください
「国民年金第3号被保険者」の場合、
配偶者(従業員)の番号を記入

事業所情報	〒	448 - 8671
	事業所所在地	愛知県刈谷市豊田町2丁目1番地
	事業所名称	株式会社 豊田自動織機
	事業主氏名	取締役社長 大西 朗 (印)
	電話番号	0566 (____ 22 ____) 2511

受付印

社会保険労務士記載欄
氏 名 等

申請対象の被保険者について記入してください。

基礎年金番号は「①個人番号」欄に左詰めで記入してください。
※「③氏名」欄について「届出意思確認済みの氏名(フリガナ)と氏名(名)が一致しない場合は、申請者が自ら署名する場合、押印は不要」

A. 被保険者	① 個人番号(または基礎年金番号)	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	6 0 0 1 0 1	
	③ 氏名	(フリガナ) ネンキン (姓) 年金	(名) 太郎	④ 性別	1. 男性 2. 女性	
	⑤ 郵便番号	1 1 1 1 1 1 1	⑥ 電話番号	1. 自宅 <input type="checkbox"/> 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他	1111 - 11 - 1111	
	⑦ 住所	愛知県●●市●●町●● ○-○				

申請内容について記入してください。

B. 申請内容	⑧ 申請事由	1. 紛失 2. 破損(汚れ) 9. その他		
	現に加入している(または最後に加入していた)制度の名称及び取得・喪失年月日	⑨ 制度の名称	取得年月日	喪失年月日
		1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 共済組合 4. 労働者年金基金	平成 20 年 4 月 1 日	年 月 日
	「⑨制度の名称」欄に該当するものを○で囲む ・従業員の配偶者 →「1. 国民年金」 ・従業員本人 →「2. 厚生年金保険」	組合の方は、以下の記入は不要です。		
	最初に被保険者として使用されていた事業所の名称、所在地(または船舶所有者の氏名、住所)及び、取得年月日	所在地(住所)	取得年月日	年 月 日
現に被保険者として使用されている(または最後に被保険者として使用された)事業所の名称、所在地(または船舶所有者の氏名、住所)	名称(氏名)	所在地(住所)		