

小規模企業共済等掛金払込証明書 再発行申請書

事務処理
センター用

拠

国民年金基金連合会 宛

届書コード		身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。 申請者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。										
08010												
基礎年金番号				氏名				生年月日				性別
フリガナ				フリガナ				5:昭和 7:平成				1:男 2:女
住所												
フリガナ												
〒 連絡先電話番号 (- -)												
都道府県 郡 市区町村												
再発行したい年	7:平成 9:令和	年分		～	7:平成 9:令和	年分						
(申請理由)												
該当するものに○印をつけてください。												
① 紛失したため												
② 転居等により、証明書が届いていないため												
③ 海外に転居する為、出国前に税務申告を行うため												
④ 本人が亡くなり、税務申告で必要なため ※ご遺族あての送付をご希望の場合は、以下の欄にご記入ください。												
申請者	申請者(ご遺族)の氏名				加入者との続柄							
	フリガナ				①:配偶者 ⑤:祖父母 ②:子 ⑥:兄弟姉妹 ③:父母 ⑦:その他 ④:孫 ()							
	送付を希望する住所											
	フリガナ 〒 連絡先電話番号 (- -) 都道府県 郡 市区町村											
⑤ その他 ()												

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

各種届書・添付書類			受付金融機関確認		事セ 確認
加入者等氏名・住所変更届			☐ あり	☐ なし	☐
加入者登録情報変更届 (第2号被保険者用)			☐ あり	☐ なし	☐

受付 金融機関	9: 令和	年	月	日	事務処理センター
------------	----------	---	---	---	----------