

【記入例】基礎年金番号通知書再交付申請

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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

氏名： 豊田 太郎

被保険者との続柄： 本人 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 (または基礎年金番号)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	② 生年月日	5. 昭和 7 平成	0 2 1 0 1 5	日	
	③ 氏名	(フリガナ) トヨタ 豊田	タロウ 太郎	④ 性別	1. 男性 2. 女性		
	⑤ 郵便番号	4 7 1 9 9 9 9	⑥ 電話番号	① 自宅 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他	0565 - 31 - 0000		
	⑦ 住所	豊田市西町3-60					
	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
種別変更届	2	令和	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
資格取得申出	3	年 月 日	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
資格喪失届	4	平成	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	年 月 日	
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
付加保険料該当・非該当届	7	年 月 日	3. 農業者年金の資格取得 4. 農業者年金の資格喪失
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）
保険料免除理由消滅届	9	年 月 日	⑬保険料納付申出の確認 1. 希望する 2. 希望しない
基礎年金番号通知書再交付申請	10	平成 〇〇年〇〇月〇〇日	① 紛失 2. 破損（汚れ） 9. その他（ ）
産前産後免除該当届	14	単胎・多胎の別	1. 単胎 2. 多胎
備考	<div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block;"> 該当・申出年月日は届出日と同日です。 </div>		

個人番号をお持ちでない場合は「⑩届書種類・番号」欄に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