

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 年 月 日	市区町村	日本年金機構
氏名： 被保険者との続柄	小山 花子 ① 本人 2. その他（ ）	必ず被保険者本人の名前を書いてください	
(被保険者本人が自署の場合は押印不要)			

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)	5 6 7 8 1 2 3 4 5 6	② 生年月日	5. 昭和 ⑦ 平成	0 3 年 0 1 月 2 6 日	
	③ 氏名	オヤマ 小山	ハナコ 花子	④ 性別	1. 男性 ② 女性	
	⑤ 郵便番号	3 2 3 8 6 8 6	⑥ 電話番号	① 自宅 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他	0285 - 21 - 2374	
	⑦ 住所	小山市中央町1-1-1				
	⑧ 国籍 (外国籍の方のみ)	⑨ 外国人 (住民票)				
	会社を退職された方は、「3. 厚生年金から移行」に○をつけてください。					
	届出（申出）を行う「届書種類」に該当する番号を○で囲んでください。					
	会社を退職された日の翌日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 2 年 0 4 月 0 1 日	0. 20歳未満の出生 1. 養育届出もれ 2. 満年齢到達 ③ 厚生年金（共済含む）からの移行
	資格取得届	② 令和 年 月 日	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
	資格喪失届	③ 令和 年 月 日	1. 厚生年金（共済含む）への移行 2. 納付辞退の申出 5. 期間満了 10. 中国残留邦人等非該当 11. 外国への転入
	資格喪失届	④ 令和 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
	付加保険納付・辞退届	⑤ 令和 年 月 日	⑬保険料納付申出の確認
	付加保険料該当・非該当届	⑥ 令和 年 月 日	1. 希望する 2. 希望しない
	保険料免除理由該当届	⑦ 平成 年 月 日	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	⑧ 平成 年 月 日	9. その他
	年金手帳再交付申請	⑨ 平成 年 月 日	1. 紛失 2. 破損（汚れ）
産前産後免除該当届	⑩ 平成 年 月 日	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