

年金受給権者現況届 (兼個人番号申出書)

*基礎年金番号(10桁)で届出する場合は左詰めでご記入ください。

受給権者の欄	個人番号(または年金証書の基礎年金番号)・年金コード										生年月日		
											年 月 日		
	住所	☎ () - () - ()											
	フリガナ												
氏名													

私は引き続き年金を受ける権利を有しており、この届書に記入した内容は事実と相違ないことを申し立てます。

加給年金額等対象者の欄	配偶者	フリガナ											子	フリガナ										
		氏名												氏名										
		生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	生年月日	昭和・平成	年	月	日	障害												
	子	フリガナ											子	フリガナ										
		氏名												氏名										
		生年月日	昭和・平成	年	月	日	障害		生年月日	昭和・平成	年	月		日	障害									

上記の加給年金額、加算額または加給金の対象者は、私が引き続き生計を維持しています。

代理人 署名欄	氏名			受給権者との関係			ご本人が自署できない理由			住所	☎ () - () - ()		