

記入例

グループ長 課長	担当者

国民年金第3号被保険者 ローマ字氏名届

基礎年金番号を記入してください。										生年月日を記入してください。				該当する番号を○で囲んでください。		日本で住民登録されていない方は「1 無」、されている方は「2 有」を○で囲んでください。			
年金手帳の基礎年金番号										生年月日(西)				性別		住民票の有無			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	9	9	0	0	4	0	3	① 男 2 女	1 無 ② 有
被保険者氏名																			
(フリガナ) チャン ユーリン																			
(ローマ字) ZHANG YULIAN																			
在留カード(または特別永住者証明書)または住民票に記載されているローマ字氏名を大文字で記入してください。																			

※「漢字氏名」「通称名」をお持ちの方は、下記の欄に記入してください(記入は任意です)。

※ローマ字氏名をお持ちでない場合は、その理由をチェック(✓)してください。

漢字氏名 (フリガナ) チョウ (氏) 張	ギョクレン (名) 玉蓮	理由記入 <input type="checkbox"/> 短期在留者であるため <input type="checkbox"/> 海外に住所を有している者であるため <input type="checkbox"/> 在留カード(または特別永住者証明書)にローマ字氏名が記載されていないため 由()
通称名 (フリガナ) ジュウキ (氏) 住基	ハナコ (名) 花子	
住民票に漢字氏名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です)		
住民票に通称名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です)		

【記入上の注意】

第3号被保険者住	〒 203-0033	平成26年○月○日
第3号被保険者氏	東京都杉並区高井戸西3-5-24	
電話番号	住基 花子	
	03 - 5344 - 1100	

お届けいただいている住所・氏名を記入してください。

押印をしてください。ただし、3号被保険者の方(本人)が署名した場合は押印不要です。

金 事 務 所 印
付 付 付 付 付 付

事 務 セ ン タ ー 印
受 付 付 付 付 付 付