

4

海外から転入されたとき



関係届書（申出書）

裏面の「提出にあたっての注意」を参考のうえ記入してください。

市区町村長	令和 4 年 4 月 1 日
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。	
氏 名：	京都 太郎
被保険者 との続柄	1. 本人 2. 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)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	② 生年月日	5. 昭和 6 0 0 1 0 1 7. 平成 年 月 日
	③ 氏名 (フリガナ)	キョウト 京都 タロウ 太郎	④ 性別	1. 男性 2. 女性
	⑤ 郵便番号	1 2 3 4 5 6 7	⑥ 電話番号	1. 自宅 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他 999 - 9999 - 9999
	⑦ 住所	京都市中京区下本能寺前町▲▲▲番地		
	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 0 4 0 4 0 1	0. 20歳到達（学生） 4. 任意加入の申出 1. 資格取得届出もれ 5. その他 2. 20歳到達 10. 中国残留邦人等 3. 厚生年金（共済含む）からの移行 11. 外国からの転入
	資格喪失届	4 平成 年 月 日	1. 厚生年金（共済含む）への移行 5. 期間満了 2. 任意加入対象者に該当 10. 中国残留邦人等非該当 3. その他 11. 外国への転出 4. 任意喪失の申出
	付加保険料 納付・辞退申出	6 平成 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
	付加保険料 該当・非該当届	7 平成 年 月 日	
	保険料 免除理由該当届	8 平成 年 月 日	1号（障害基礎年金等） ⑬保険料納付申出の確認 2. 法第89条第2号（生活扶助等） 1. 希望する 3. 法第89条第3号（国立療養所等） 2. 希望しない
	保険料 免除理由消滅届	9 平成 年 月 日	9. その他（ ）
	基礎年金番号通知書再交付申請	10 平成 年 月 日	
	産前産後免除 該当届	14 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