事務処理センター用　拠

小規模企業共済等掛金払込証明書
再 発 行 申 請 書

国民年金基金連合会 宛

届書コード
０８０１０

身元確認書類（運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等）のご提示をお願いします。
申請者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

基礎年金番号	氏名	生年月日	性別
－（10桁）	フリガナ	5:昭和 7:平成　年　月　日	1：男 2：女

住所

フリガナ

〒　　連絡先電話番号（　　－　　－　　）

都道府県　　郡　　市区町村

再発行したい年	9:令和	年分	～	9:令和	年分	

（申請理由）

該当するものに○印をつけてください。

(1) 紛失したため

(2) 転居等により、証明書が届いていないため

(3) 海外に転居する為、出国前に税務申告を行うため

(4) 本人が亡くなり、税務申告で必要なため　※ご遺族あての送付をご希望の場合は、以下の欄にご記入ください。

申請者

申請者（ご遺族）の氏名	加入者との続柄
フリガナ	(01)：配偶者　(05)：祖父母 (02)：子　(06)：兄弟姉妹 (03)：父母　(99)：その他 (04)：孫　（　　）

送付を希望する住所

フリガナ

〒　　連絡先電話番号（　　－　　－　　）

都道府県　　郡　　市区町村

(5) その他

（　　）

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

受付金融機関	
００１０	りそな銀行

各種届書・添付書類	受付金融機関確認		事セ確認
加入者等氏名・住所変更届	□ あり	□ なし	
加入者登録情報変更届（第２号被保険者用）	□ あり	□ なし	
加入者登録情報変更届（第５号加入者用）	□ あり	□ なし	

受付金融機関	9:令和　年　月　日	事務処理センター