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
――	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	7:平成 9:令和	年分	～	7:平成 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	□

受付金融機関	9:令和　年　月　日	事務処理センター

★ 様式第 K-024A号（2024.12）