

国民年金基金加入員証・社会保険料控除証明書再交付申請書

届 書 コード	加 入 員 証				社会保険料控除証明書			
	1	1	0	0	1	7	0	0
加 入 員 番 号								
				—				
生 年 月 日					氏 名			
5. 昭和 7. 平成		年		月		日	フリガナ	
							氏	名

加 入 員 証	(再交付申請理由) 該当する理由に○印をつけてください。その他の場合は、理由をご記入ください。 ・紛失 ・毀損 ・その他 ()
---------	--

(注) 加入員証が破れたり汚れたりしたために再交付申請をするときは、その加入員証を添付してください。

社 会 保 険 料 控 除 証 明 書	再交付希望年	(再交付申請理由)
	年分	該当する理由に○印をつけてください。その他の場合は、理由をご記入ください。 ・紛失 ・年末調整、確定申告のため ・その他（ ）

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

国民年金基金 あて

住 所 〒 ー

電話番号

氏 名

受 付 日 付

記入例

- ・黒のボールペンではっきり、わかりやすく記入してください。
- ・記入を誤った場合は、二重線で消して訂正してください。訂正印は不要です。

国民年金基金加入員証・社会保険料控除証明書再交付申請書

太枠内を記入してください。

届書 コード	加入員証	社会保険料控除証明書
	1 1 0 0	1 7 0 0
加入員番号		
× × × × — × × × × × × × × ×		
生 年 月 日		
氏 名		
5. 昭和 7. 平成	年 月 日	フリガナ キキン 氏 基金
	0 3 0 5 0 1	タロウ 名 太郎

再交付希望年と再交付申請理由を記入してください。

※複数年希望の場合は必要な希望年をすべて記入してください。

(例) 令和3年分
令和4年分

加入員証	(再交付申請理由) 該当する理由に○印をつけてください。その他の場合は、理由をご記入ください。 ・紛失 ・毀損 ・その他 ()
------	---

(注) 加入員証が破れたり汚れたりしたために再交付申請をするときは、その加入員証を添付してください。

社会保険料 控除証明書	再交付希望年	(再交付申請理由)
	令和 × 年分	該当する理由に○印をつけてください。その他の場合は、理由をご記入ください。 ・紛失 ・年末調整、確定申告のため ・その他 ()

太枠内を記入してください。

上記のとおり申請します。 令和 ××年××月××日

国民年金基金 あて

住 所 〒 1 0 7 — 0 0 5 2
東京都港区赤坂〇—〇—〇

電話番号 0 9 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0

氏 名 基金 太郎

受付日付

・社会保険料控除証明書の送付先は、当基金へお届けいただいている住所宛てです。住所が変わられている場合は、「住所変更届」も併せて提出してください。

届出先

切り取って、宛先としてご利用ください。

〒107-0052

東京都港区赤坂8-1-22

NMF 青山一丁目ビル9階

全国国民年金基金業務部 宛