

国民年金被保険者 資格取得届（申出）書 国民年金被保険者種別変更(第1号被保険者該当)届書

※ 届書コード	※ 処理区分	届書
2 0	0. 新規/再取得 6. 種別変更	

本籍地	都道府県
-----	------

① 基礎年金番号又は手帳記号番号	② 生年月日 ★ 1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	③ 手帳記号番号	④ 手帳記号番号	送信				
被保険者氏名 (フリガナ)		性別 ★ 男 . 1 女 . 2	郵便番号	⑥ 被保険者住所 ※ 住所コード (フリガナ) 網走郡美幌町字				
★ ⑦ 外国人区分 1. 米国人(強制) 2. 1以外の外国人	⑧ 被保険者通称名 (フリガナ)		送信					
⑫ 資格取得(種別変更)の年月日 年 月 日	⑬ 種別 1. 第1号 2. 任意	資格取得(種別変更)理由(第1号) 学生 0. 学生 学生以外 1. 適用洩れ 2. 20歳到達 3. 第2号被保険者からの移行 4. その他 10. 中国残留邦人等該当 11. 外国からの転入		資格取得理由(任意) ★ 2. 老齢(退職)年金受給 3. 60歳以上 4. 海外在住				
★ ⑭ 沖縄特例 1. 令63条3項該当 2. 令63条2項該当	⑮ 喪失予定年月日 年 月 日	65歳以上加入申込区分 1. 加入申込 2. 加入取消	手帳送付者表示 1. 手帳送付者	強制付番指定 1. 強制付番指定	年金手帳の作成 1. 年金手帳再交付	電話番号種別 1. 自宅 3. 勤務先 2. 携帯 4. その他	電話番号	送信
資格取得(種別変更)前の氏名又は資格取得前の住所と現在の氏名・住所が異なる時のみ記入してください。		旧氏名 (フリガナ)	旧住所 (フリガナ)	(備考)				

上記のとおり届出(申出)します。

平成 年 月 日
届出(申出)者 網走郡美幌町字
住所
届出(申出)者
氏 名 印

市区町村長 殿
社会保険事務所長

受 付 印	市 区 町 村
社会保険事務所	

1. 文字は楷書ではっきりと書いてください。
2. ★印の欄は該当する項目を○印で囲んでください。
3. ※印の欄は記入する必要はありません。
4. 資格取得年月日が昭和61年3月31日以前の届書については、資格種別「1」を「強制」と読み替えてください。
5. 「資格取得理由(任意)」欄の「4」を○で囲んだ方のうち(日本国内に協力者がいる場合)は、「備考」欄に日本国内における最後の住所を記入してください。
6. 被保険者が自ら署名する場合には、被保険者の押印は不要です。
なお、被保険者以外の方の押印を省略することはできません。