

年金証書再交付申請書

		NO.
年金受給権者	年金証書記号番号	8 5 9 6 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
	年金名	退職共済年金
	フリガナ	キョウサイ タロウ
	氏名	共済 太郎
	生年月日	昭和 00 年 00 月 00 日
	郵便番号	123 - 4567
	住所	00区00 1-1-1
申請する年金証書	<input type="checkbox"/> 年金証書 <input checked="" type="checkbox"/> 年金額・支給額変更通知書 変更年月 令和 0 年 00 月 <input type="checkbox"/> 支払通知書・一時金決定	
再交付申請の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 国民年金・厚生年金年金の手続に必要なため <input type="checkbox"/> 福祉関連の預・貯金の手続に必要なため <input type="checkbox"/> その他(具体的に)	
年金証書の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失した <input type="checkbox"/> 焼失した <input type="checkbox"/> 破損した <input type="checkbox"/> その他(具体的に)	
上記のとおり、再交付を申請します。 東京都職員共済組合理事長 殿 令和 0 年 00 月 00 日 申請者 住 所 〒 123 - 4567 00区00 1-1-1 氏 名 共済 太郎 電話番号 (03) 1234 - 5678		

(注) 申請者が受給権者と異なる場合には、委任状が必要となります。