

# 年金記録照会申出書

BC貼付位置

〔裏面の記入例をご覧ください〕

調査対象者	フリガナ				男・女	フリガナ				生年月日				
	氏名	印				旧姓				明治 大正	昭和 平成			
			<small>(自署の場合は押印不要です。)</small>			(変更年月)	( 年 月 )							
	住所	〒 _____ 電話 _____												
基礎年金番号					年金手帳記号番号									

## 「厚生年金保険」「船員保険」「国民年金」 被保険者加入期間・記録の照会

加入制度 該当制度に○	お勤め先の名称、船舶所有者名等 および業種 <small>※厚生年金保険、船員保険、該当時に記入</small>	お勤め先の所在地または 国民年金に加入していた当時の住所 <small>※市区町村まで記入してください</small>	加入期間	「もれ」「誤り」の具体的な内容や参考情報 当時の納付場所や納付金額 年金手帳の記号番号、当時の旧氏名
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ _____ 業種 _____	基礎年金番号登録 の通り 印	年 月 日から 年 月 日まで	
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ _____ 業種 _____		年 月 日から 年 月 日まで	
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ _____ 業種 _____		年 月 日から 年 月 日まで	
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ _____ 業種 _____		年 月 日から 年 月 日まで	
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ _____ 業種 _____		年 月 日から 年 月 日まで	

<p>【氏名変更（訂正）・生年月日訂正・年金手帳記号番号重複取消】</p> <p>私は、この照会申出による記録の変更、訂正、登録（氏名変更・訂正、生年月日訂正・年金手帳記号番号重複取消）が必要である場合は、この申出によって当該変更・訂正・登録処理が行われるよう申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者（氏名） _____ 印</p> <p style="text-align: center;"><small>(自署の場合は押印不要です。)</small></p>	届書コード	送信	
	207	送信	
	届書コード	209	送信
	届書コード	205	送信

※代理人による照会申出には、別途「委任状」が必要となります。

受付者	印
-----	---

----- 受付印 -----

# 記入例

## 年金記録照会申出書

BC貼付位置

調査対象者	フリガナ	シブタニ ヒロコ	男	フリガナ	タナカ	生年月日							
	氏名	澁谷 寛子 印 <small>(自署の場合は押印不要です。)</small>	女	旧姓	田中 <small>(昭和54年6月)</small>	明治 大正	2	2	1	2	1	2	
	住所	〒168-8505 東京都杉並区高井戸西3-5-24 佐藤マンション101号室 山本様方 電話 03 (1111) 1111											
基礎年金番号	2 1 0 1 9 9 9 9 9 9						年金手帳記号番号	1 1 5 0 9 9 9 9 9 9					

基礎年金番号と異なる年金番号をお持ちの場合は記入してください。

「厚生年金保険」「船員保険」「国民年金」 被保険者加

加入制度 該当制度に○	お勤め先の名称、船舶所有者名等 および業種 ※厚生年金保険、船員保険、該当時に記入	お勤め先の所在地または 国民年金に加入していた当時の住所 ※市区町村まで記入してください	加入期間	「もれ」「誤り」の具体的な内容や参考情報 当時の納付場所や納付金額 年金手帳の記号番号、当時の旧氏名
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ テコボコショウジ 凸凹商事 業種 スーパー	〇〇県〇〇市△△区	昭和52年 4月 1日から 昭和56年 3月31日まで	職場は〇〇市にあったが、本社は東京都品川区。みんな「スーパー凸凹」と呼んでいたが、正式な社名は「凸凹商事」だった。戸籍上の漢字は「澁谷」だが、普段は「渋谷」を使っている。社長は〇〇さん
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ センボ タロウ 船舶所有者 船保太郎 業種 漁船	〇〇県〇〇市△△町	昭和47年 4月 1日から 昭和48年 3月31日まで	第1△△丸(船舶名)
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ マルバツショウジ ○×商事 業種	〇〇県〇〇市△△区	昭和56年 4月 1日から 昭和58年 3月31日まで	昭和56年6月頃、△△区役所の窓口で加入の手続きと同時に免除申請の手続きをした。
厚生年金 船員保険 国民年金	フリガナ マルバツショウジ ○×商事 業種	〇〇県〇〇市△△区	平成 5年1月 日から 平成 5年3月 日まで	当時の月収は30万円ぐらいはあったはずなのに、1月から急に月額9万8千円に下がっているのはおかしい。

屋号や業種ではなく、事業所名称を記入してください。

不明の場合は、「〇〇歳頃」等と記入してください。

事業所の所在地・国民年金に加入していた当時の住所については、市区町村まで記入してください。

【氏名変更(訂正)・生年月日訂正・年金手帳記号番号重複取消】 私は、この照会申出による記録の変更、訂正、登録(氏名変更・訂正、生年月日訂正・年金手帳記号番号重複取消)が必要である場合は、この申出によって当該変更・訂正・登録処理が行われるよう申請します。 平成 年 月 日 申請者(氏名) 印 <small>(自署の場合は押印不要です。)</small>	届書コード 207 届書コード 209 届書コード 205	送信 送信 送信
--	--	----------------

※代理人による照会申出には、別途「委任状」が必要となります。

受付者	印
-----	---

受付印