

年金加入期間確認請求書



愛媛県市町村職員共済組合理事長 様

氏名 **共 済 太 郎**

住所 〒 **790** - **0003**

愛媛県松山市三番町5丁目13-1

電話番号 (**089**) - (**945**) - (**6317**)

1 老齢または退職 2 障害 3 死 } を支給事由とする年金を共済組合等へ請求するため必要があるので、年金加入期間 (合算対象期間) の確認を請求します。

(提出先) **日本年金機構**

① (フリガナ) 氏名	キョウサイ タロウ		②生年月日	明治 大正 昭和 平成	〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	共 済 太 郎		③個人番号(または 基礎年金番号)	0123-456789		
	(フリガナ) 旧氏名			④年金手帳 記号番号	(厚年) (船員) (国年)	
				⑤年金証書		
	⑥ 履 歴					
加入制度			勤務先(船舶所有者)の名称および所在地または請求者の住所			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学	〇〇市役所		昭・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日 昭・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学	〇〇株式会社		昭・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日 昭・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学			昭・平 年 月 日 昭・平 年 月 日			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学			昭・平 年 月 日 昭・平 年 月 日			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学			昭・平 年 月 日 昭・平 年 月 日			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学			昭・平 年 月 日 昭・平 年 月 日			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学			昭・平 年 月 日 昭・平 年 月 日			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学			昭・平 年 月 日 昭・平 年 月 日			
厚年団共 船員地共 国年農 林私学			昭・平 年 月 日 昭・平 年 月 日			

(裏面の「記入上の注意」をよく読んで記入してください。)

加入制度	勤務先(船舶所有者)の名称および所在地または請求者の住所	期 間		
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで

(配偶者の欄) ※配偶者の期間に基づき合算対象期間を請求する場合のみ記入してください。

(フリガナ) 氏名			生年月日	明治 大正 昭和 平成	〇〇年 〇〇月 〇〇日
			③個人番号(または 基礎年金番号)		
	(フリガナ) 旧氏名		年金手帳記号番号	(厚年) (船員) (国年)	
			年金証書		

加入制度	勤務先(船舶所有者)の名称および所在地または請求者の住所	期 間		
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで
厚年団共		昭・平	年 月	日から
船員地共		昭・平	年 月	日まで
国年農 林私学		昭・平	年 月	日まで

加入期間確認通知書必要数 1 通