

国民年金基金年金額改定請求書

届書コード											
5 7 0 1											
① 年金証書の記号番号											
② 氏 名						③ 生 年 月 日					
フリガナ						年 月 日					
氏 名						5. 昭和 7. 平成					
④ 国民年金の老齢基礎年金の基礎年金番号及び年金証書の年金コード											
基礎年金番号						年金コード					
⑤ 国民年金の老齢基礎年金の繰上げ受給内容（1か2のいずれかに○印を付けてください）											
1 全部繰上げて受給中						2 一部繰上げて受給中					
年金加入期間											
・ 厚生年金 月 ・ 共済組合 月 ・ 特定警察職員等 月											
⑥ 国民年金の老齢基礎年金の受給権を取得した年月											
平 成						年 月					

⑦ 上記のとおり年金額の改定を請求します。

平成 年 月 日

全 国 左 官 業 国民年金基金 あて

住 所

(電話番号 ())

氏 名 印

- (注) 1. この請求書はⅢ型、Ⅳ型及びⅤ型の年金を受けている方が国の国民年金の老齢基礎年金を繰上げて受給したときに使用します。
2. この請求書には国の国民年金の老齢基礎年金の年金証書（決定通知書）の写しまたは、支給額変更通知書の写しを必ず添付してください。
3. 共済年金に20歳以前より加入されていた方は共済年金の年金加入期間確認通知書の写しも添付してください。
4. ①～⑦をご記入願います。網掛け欄は記入しないでください。

受付印

