

海外在住年金受給権者の届出事項連絡票

Formulaire de communication relatif à la Déclaration/Demande de bénéficiaire de pension résidant à l'étranger

届出をする年金受給権者に関する事項—必ず記入してください。

Renseignements concernant le bénéficiaire déclarant/demandeur — À remplir dans tous les cas.

年金証書の基礎年金番号および年金コード / N° de pension de base & Code de pension/certificat de pension	基礎年金番号/Numéro de pension de base				年金コード /Code pension			
生年月日/Date de naissance	西暦/ apr.-J.-C.	年/A	月/M	日/J				
現在の住所/Adresse actuelle	ローマ字/en lettres alphabétiques							
	カタカナ/en syllabaires Katakana							
現在の氏名/Nom actuel	氏/Nom de famille				名/Prénom(s)			
	ローマ字/en lettres alphabétiques				ローマ字/en lettres alphabétiques			
	カタカナ/en syllabaires Katakana				カタカナ/en syllabaires Katakana			

連絡したい届出事項—該当する項目にチェック (☑) し、必要事項を記入してください。

Mettre un ☑ dans la case correspondante à la Déclaration/Demande et inscrire les mentions nécessaires.

1	<input type="checkbox"/> 氏名変更 Changement de nom	変更前の氏名 Nom avant le changement	氏/Nom de famille	名/Prénom(s)
			ローマ字/en lettres alphabétiques	ローマ字/en lettres alphabétiques
			カタカナ/en syllabaires Katakana	カタカナ/en syllabaires Katakana
		変更の理由 Motif de changement	a 復籍/Réintégration fiche d'état-civil originale d その他/Autres b 養子縁組/Adoption c 婚姻/Mariage ()	
2	<input type="checkbox"/> 住所変更 Changement d'adresse	旧住所 Dernière adresse	ローマ字/en lettres alphabétiques	
			カタカナ/en syllabaires Katakana	
3	<input type="checkbox"/> 年金受取り金融機関の変更 Changement d'établissement pour recevoir les pensions	変更後の金融機関 Nouvel établissement bancaire	金融機関名/Désignation de l'établissement	口座番号/Numéro de compte
			銀行/Banque 本店/Siège social 支店/Agence	
			銀行の所在地 Adresse de la banque	ローマ字/en lettres alphabétiques
			カタカナ/en syllabaires Katakana	
4	<input type="checkbox"/> 年金証書の再交付 Délivrance du nouveau certificat de pension	紛失またはき損の理由/Cause de la perte ou de l'endommagement		
5	<input type="checkbox"/> 年金受給権者の死亡 Décès du bénéficiaire de pension	届出者 Déclarant	氏/Nom de famille	名/Prénom(s)
			ローマ字/en lettres alphabétiques	ローマ字/en lettres alphabétiques
			カタカナ/en syllabaires Katakana	カタカナ/en syllabaires Katakana
			住所/Adresse	死亡者との続柄 Lien de parenté avec la personne décédée
			ローマ字/en lettres alphabétiques	
			カタカナ/en syllabaires Katakana	
		年金受給権者 Bénéficiaire	死亡した年月日/Date du décès	西暦/apr.-J.-C.
			年/A	月/M
			日/J	
6	<input type="checkbox"/> その他 (具体的に) Autre (le préciser)			
	届出者の署名/Signature	届出年月日 Déposée le		年/A 月/M 日/J

(裏面)

この届書に添えなければならない書類

1 氏名変更の届出

- (1) 年金証書
- (2) 氏名変更を証する書類

3 年金受取り金融機関の変更の届出

預金通帳の記号番号についての当該金融機関の証明書又は預金通帳の写し

4 年金証書の再交付の申請

年金証書がき損のため再交付の申請をするときは、き損した年金証書

5 年金受給権者の死亡の届出

- (1) 年金証書（添えることができないときは、その事由書）
- (2) 受給権者の死亡を証する書類

(verso)

Pièces à joindre à cette déclaration/demande

1 Déclaration de changement de nom

- Certificat de pension
- Pièce justificative du changement de nom

3 Déclaration de changement d'établissement bancaire pour recevoir le versement des pensions

- Attestation bancaire indiquant le numéro/code de compte du livret de dépôt
- ou photocopie du livret

4 Demande de délivrance du nouveau certificat de pension

- Certificat de pension endommagé, si le motif de délivrance est son endommagement

5 Déclaration de décès du bénéficiaire de pension

- Certificat de pension (ou lettre indiquant la cause de non-production)
- Pièce justificative du décès du bénéficiaire