

社会保障に関する日本国政府とアイルランド政府との間の協定

IRL/J 3 アイルランド→日

AGREEMENT BETWEEN THE GOVERNMENT OF JAPAN AND THE GOVERNMENT OF IRELAND ON SOCIAL SECURITY

保険期間確認請求書 Request for Verifying Periods of Coverage

※申請者は、この請求書を記入の上、アイルランドの実施機関に提出してください。
The claimant should complete this form and submit it to the competent institution of Ireland.

日本の照会番号 Japanese reference number

※日本保険者により記入される欄
To be completed only by Japanese liaison agencies

アイルランド^{*}実施機関記入欄
Used by the competent institution of Ireland

受付日が入ったスタンプ
Date-stamp received at the competent institution of Ireland

Japanese Basic Pension Number or Number on Pension Handbook 日本の基礎年金番号又は年金手帳の記号番号

PPS Number in Ireland アイルランドにおけるPPS番号

I authorise the Japanese competent institution to furnish my periods of coverage under the Japanese pension system to the competent institution of Ireland.
日本の実施機関がアイルランドの実施機関へ私の日本の年金制度の保険期間を提供することに同意します。

1. Insured Person / 被保険者に関する情報						
① Last name 氏	in Roman letters / ローマ字			② First name 名	in Roman letters / ローマ字	
	in Katakana letters / カタカナ		in Kanji letters / 漢字		in Katakana letters / カタカナ	
③ Date of Birth 生年月日	年 / Y	月 / M	日 / D	④ Sex 性別	⑤ Telephone number including country and area code 電話番号 (国番号、エリアコードを含む)	
					<input type="checkbox"/> Male / 男	
				<input type="checkbox"/> Female / 女		
⑥ Address 住所	in Roman letters / ローマ字					
	in Katakana letters / カタカナ					

2. Claimant / 申請者に関する情報						
① Last name 氏	in Roman letters / ローマ字			② First name 名	in Roman letters / ローマ字	
	in Katakana letters / カタカナ		in Kanji letters / 漢字		in Katakana letters / カタカナ	
③ Date of Birth 生年月日	Y / 年	M / 月	D / 日	④ Sex 性別	⑤ Telephone number including country and area code 電話番号 (国番号、エリアコードを含む)	
					<input type="checkbox"/> Male / 男	
				<input type="checkbox"/> Female / 女		
⑥ Address 住所	in Roman letters / ローマ字					⑦ Relationship to the deceased person 続柄
	in Katakana letters / カタカナ					

