

海外在住年金受給権者の届出事項連絡票

Report/Request from Beneficiaries Residing Abroad

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。

Information about beneficiary — Please complete.

年金証書の基礎年金番号および 年金コード/ Basic Pension Number and Pension Code on Pension Certificate	基礎年金番号 / Basic Pension Number										年金コード / Pension Code			
生年月日 / Date of birth	西暦 / A.D.		年/Y		月/M		日/D							
現在の住所 / Present address	ローマ字 / in Roman letters													
	カタカナ / in Katakana letters													
現在の氏名 / Present name	氏 / Last name										名 / First name			
	ローマ字 / in Roman letters										ローマ字 / in Roman letters			
	カタカナ / in Katakana letters										カタカナ / in Katakana letters			

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。

Report/Request — Please check the box which applies and fill in necessary information.

1	<input type="checkbox"/> 氏名変更 Change of name	変更前の氏名 Name before change	氏 / Last name				名 / First name					
			ローマ字 / in Roman letters				ローマ字 / in Roman letters					
			カタカナ / in Katakana letters				カタカナ / in Katakana letters					
		変更の理由 Reason of change	a 復籍 / Reunited to one's original family register d その他 / Others b 養子縁組 / Adoption c 婚姻 / Marriage ()									
2	<input type="checkbox"/> 住所変更 Change of address	旧住所 Old address	ローマ字 / in Roman letters									
			カタカナ / in Katakana letters									
3	<input type="checkbox"/> 年金受取り 金融機関の 変更 Change of financial institution to receive benefits	変更後の 金融機関 New financial institution	金融機関名 / Name						口座番号 / Account number			
			銀行 / Bank		本店 / Head office		支店 / Branch					
			銀行の所在地 Address of bank		ローマ字 / in Roman letters							
					カタカナ / in Katakana letters							
4	<input type="checkbox"/> 年金証書の再交付 Request to reissue the Pension Certificate	紛失またはき損の理由 / Reason of request for reissuance / loss or damage										
5	<input type="checkbox"/> 年金受給権 者の死亡 Death of beneficiary	届出者 Person reporting death	氏 / Last name				名 / First name				死亡者との続柄 Relationship to the deceased person	
			ローマ字 / in Roman letters				ローマ字 / in Roman letters					
			カタカナ / in Katakana letters				カタカナ / in Katakana letters					
			住所 / Address									
			ローマ字 / in Roman letters									
		年金受給権者 Beneficiary	死亡した年月日 / Date of death		西暦 / A.D.		年/Y		月/M		日/D	
6	<input type="checkbox"/> その他(具体的に) Others (specify)											
届出者の署名 / Signature							届出年月日 Date		年/Y 月/M 日/D / /			

(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 年金受け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

You need to attach following documents for respective report/request:

For 1 Change of name

- Your Pension Handbook (original) AND
- Document to prove change of name (e.g. a copy of Family Registry)

For 3 Change of financial institution to receive benefits

- A certificate prepared by the financial institution regarding your account number/code (original) OR
- A photocopy of your bank note showing the account number/code

For 4 Request to reissue the Pension Certificate

- Your damaged Pension Certificate (original) in case your Pension Certificate has been damaged

For 5 Death of beneficiary

- The deceased beneficiary's Pension Certificate (original) (If you can not attach the Certificate, please write a note to state the reason why you can not)
- AND
- Document to prove beneficiary's death (e.g. copy of Family Registry)