

グループ長 課長	担当者

国民年金第3号被保険者(第一生命従業員の配偶者)本人が記入してください。

国民年金第3号被保険者 ローマ字氏名届

年金手帳の基礎年金番号										生年月日(西暦)				性別	住民票の有無				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	9	9	0	0	4	0	3	1 男 ② 女	1 無 ② 有

該当する番号を○で囲んでください。

日本で住民登録されていない方は「1 無」を、されている方は「2 有」を○で囲んでください。

被保険者氏名	
氏名記入欄	(フリガナ) チャン ユーリン (ローマ字) ZHANG YULIAN

在留カード(または特別永住者証明書)または住民票に記載されているローマ字氏名を大文字で記入してください。

※「漢字氏名」「通称名」をお持ちの方は、下記の欄に記入してください(記入は任意です)。

※ローマ字氏名をお持ちでない場合は、その理由をチェック(✓)してください。

漢字氏名記入欄	(フリガナ) チョウ (氏) 張	(フリガナ) ギョクレン (名) 玉蓮
通称名記入欄	(フリガナ) ジュウキ (氏) 住基	(フリガナ) ハナコ (名) 花子

理由記入欄	<input type="checkbox"/> 短期在留者であるため <input type="checkbox"/> 海外に住所を有している者であるため <input checked="" type="checkbox"/> 在留カード(または特別永住者証明書)にローマ字氏名が記載されていないため
-------	---

住民票に漢字氏名の記載がある方は、記入してください。

在留カード等を持っていない等の理由により、ローマ字氏名をお持ちでない場合は、該当する理由をチェック(✓)してください。

第3号被保険者住所	〒 203-0033 東京都杉並区高井戸西3-5-24
第3号被保険者氏名	住基 花子
電話番号	03 - 5344 - 1100

住民票に通称名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です)

お届けいただいている氏名を記入してください。

本人記入欄(事業所使用)	配偶者の氏名 住基 太郎	個人番号(8桁) 00012345
--------------	-----------------	----------------------

配偶者である第一生命従業員の氏名および個人番号を記入してください。

年金事務所印 / 事務センター印