

# 年金生活者支援給付金請求書

【意主の土人58】

届書コード	712	※基礎年金番号（10桁）で届出する場合は左詰めでご記入ください。									
①個人番号（マイナンバー） または基礎年金番号											
②氏名	フリガナ										
	姓					名					(印)
③生年月日	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成		年		月		日				
④住所	〒 -										
	電話番号 ( )										
⑤届出年月日	年		月		日						

※ ①～⑤の上記空白欄内にご記入ください。

※ 署名が自筆の場合は、押印は必要ありません。

※ 給付金は、年金と同じ受取口座に年金とは別途にお支払いします。

【日本年金機構記入欄】 ※以下、記入しないでください。

給付金種別		1. 老齢		2. 障害		3. 遺族			
⑤市区町村交付	⑥年金口座指定	⑦所得額					⑧世帯区分		
		円							
⑨認定年月日			⑩請求年度		⑪所得証明対象年		⑫不該当事由	⑬不該当年月日	
9 年 月 日								9 年 月 日	

事務センター長/ 所長	副事務センター長/ 副所長	グループ長/ 課(室)長	担当者

