

年 月 日

公的年金未受給（受給）状況申立書

河南町長 殿

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

下記のとおり相違ありません。また、河南町が下記事項について調査することに同意します。

記

国 籍												
国民年金の 加入状況等	加入していた（ 年 月から）・未加入 年金手帳の 記号番号	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
その他の年金の 加入状況等	加入していた（ 年 月から）・未加入 加入期間（ 年 月～ 年 月） （ ）年金・記号番号											
公的年金の 受給状況	受給している（ 年金）・受給していない 年金証書の番号 年額 円											
（ 備 考 ）												

※ 公的年金受給者は年金額を確認できる書類（改訂通知書等）を添付してください。