

年金受給権者所在不明届出書

※同一世帯に属する年金受給権者の所在が1月以上明らかでない場合に、速やかに提出してください。

※届出者自ら署名する場合には、押印不要です。

年金証書記号番号	8	-																		
----------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ		性別	生	年	月	日	
年金受給権者氏名		男 ・ 女	昭和・平成		年	月	日
年金受給権者が所在不明となった年月日	平成				年	月	日

上記のとおり、同一世帯に属する年金受給権者について届け出ます。

全国市町村職員共済組合連合会 理事長 様

平成 年 月 日

住所
氏名 (印)
届出者 年金受給権者との続柄 ()
電話番号 () -

共済組合受付印