

受付登録コード		
老齢	障害	遺族
17121	17122	17123
入力処理コード		
老齢	障害	遺族
030001	030002	030003

年金生活者支援給付金請求書

※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	6	1	4	2	7	3	5	8	0	9		
②氏名	(フリガナ) オオノ						ヨシエ					
	(氏) 大野						(名) 芳江					
③生年月日	1.明治 5.昭和 9.令和	3.大正 7.平成	3	1	年	0	2	月	1	4	日	
④住所	〒 124 - 0006 東京都葛飾区堀切四丁目1234 電話番号 03 (6543) 1234											
⑤届出年月日	令和 8 年 7 月 22 日											

※ ①～⑤の上記空白欄内にご記入ください。

※ 年金生活者支援給付金は、年金と同じ受取口座に、年金とは別途お支払いします。

【日本年金機構記入欄】 ※以下、記入しないでください。

⑤ 市区町 村受付	⑥ 年金口 座指定	⑦所得額						⑧ 世帯 区分	⑨照会年月日			
							円	9	年	月	日	

回付先（該当に○）		
事務 センター	中央年金 センター	障害年金 センター

⑩認定年月日				⑪請求年度		⑫所得証明対象年		⑬不支給 事由	⑭不支給事由該当年月日			
9	年	月	日	9		9			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



【記入上の注意】

- ・黒インクのボールペンでご記入ください。
※ 鉛筆や、摩擦に伴う温度変化等により消色するインクを用いたペンまたはボールペンは使用しないでください。
- ・「①個人番号（マイナンバー）または基礎年金番号」欄は、個人番号（マイナンバー）または基礎年金番号をご記入ください。
※ 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。
- ・「②氏名」欄は、住民票に登録されている氏名をご記入ください。フリガナはカタカナで正確にご記入ください。
- ・「③生年月日」欄は、該当する元号の数字を○で囲んだうえで、下図を参照し、ご記入ください。

※昭和35年6月10日生まれの場合

1.明治	3.大正									
⑤昭和	7.平成	3	5	年	0	6	月	1	0	日
9.令和										

【マイナンバー（個人番号）により請求する際の添付書類について】

請求者本人が窓口で請求書を提出する場合は、マイナンバーカード（個人番号カード）を提示してください。お持ちでない場合は、以下の①および②を提示してください。
なお、郵送で請求書を提出する場合は、マイナンバーカードの表・裏両面または①および②のコピーを添付してください。

- ①マイナンバーが確認できる書類
個人番号の表示がある住民票の写し、通知カード（氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る）
- ②身元（実存）確認書類
運転免許証、パスポート、在留カードなど※
※ 上記以外の②身元（実存）確認書類については、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。