

代理人の方が年金記録に関する相談をされる場合は、「委任状」と代理人の方の「本人確認ができるもの（運転免許証など）」が必要です。

(注) 委任状をお持ちでない場合であっても、ご本人が障がいのある方または施設入所中のため、来所することが困難であり、かつ窓口に来られた方がご家族である場合は、窓口にお申し出ください。

年金相談・手続受付票

太枠内の水色の部分を記入してください。なお、代理人の方は、委任者ごとに記入してください。

① 窓口に来られた方はどなたですか(口に✓を付けてください)。

本人(以下の②、③欄を記入してください。) 代理人(以下の②、③、④欄を記入してください。)

※本人確認できるもの(運転免許証など)が必要です。

② おたずねになりたいことを次の中から選んで口に✓を付けてください。その他を選んだ方は、()内に記入してください。

<input type="checkbox"/> 年金の制度に関すること	<input type="checkbox"/> 年金の見込額に関すること
<input type="checkbox"/> (老齢・遺族・障害)年金の請求に関すること	<input type="checkbox"/> 年金証書の内容等決定に関すること
<input type="checkbox"/> 年金を受けている方が亡くなられたときの届(未支給)	<input type="checkbox"/> 住所・支払機関の変更 <input type="checkbox"/> 通知書等の再交付
<input type="checkbox"/> 年金額・支払額の内容に関すること	<input type="checkbox"/> ねんきん特別便・ねんきん定期便に関すること
<input type="checkbox"/> ねんきんネットの記録・アクセスキーの交付	<input type="checkbox"/> 年金記録の訂正請求に関すること
<input type="checkbox"/> 国民年金の資格及び納付等に関すること	<input type="checkbox"/> その他()

③ 年金の手続きをされる方、相談をされる方について記入してください。

個人番号(または基礎年金番号) ※左詰め記入				年金コード(受給者の方)		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
フリガナ					男・女			
氏名	(旧姓)				男・女	配偶者(夫・妻)の有無		有・無
住所	〒 -				電話: ()			
※「死亡」に係る年金手続き・年金相談の場合は、亡くなられた方について記入してください。					手続き・相談をされる方との続柄			
個人番号(または基礎年金番号) ※左詰め記入				年金コード(受給者の方)		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
フリガナ					男・女			
氏名	(旧姓)				男・女	死亡日	平成 年 月 日	

④ 代理人の方は以下を記入してください。

フリガナ			続柄	配偶者(夫・妻)・子・孫・父母兄弟姉妹・社会保険労務士その他()
氏名				
住所	〒 -		電話: ()	
※委任状をお持ちでない場合で、上記(注)の申出をされる方は記入してください。				
ご本人が来所することが困難な理由				

※裏面については、記入の必要はありません。

ご記載いただきました個人情報は、「日本年金機構個人情報保護管理規程」は関係法令に基づき、お客様からのご相談や請求書等の審査・決定等の利用目的の範囲内で使用します。