

グループ長 課長	担当者

記入例

該当する番号を○で囲んでください。

国民年金第3号被保険者 ローマ字氏名届

日本で住民登録されていない方は「1 無」を、されている方は「2 有」を○で囲んでください。

年金手帳の基礎年金番号										生年月日(西暦)				性別	住民票の有無				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	9	9	0	0	4	0	3	1 男 2 女	1 無 2 有

被保険者氏名

氏名記入欄	(フリガナ)	チャン ユーリン
	(ローマ字)	Z H A N G Y U L I A N

在留カード(または特別永住者証明書)または住民票に記載されているローマ字氏名を大文字で記入してください。

※「漢字氏名」「通称名」をお持ちの方は、下記の欄に記入してください(記入は任意です)。

漢字氏名記入欄	(フリガナ)	チョウ	ギョクレン
	(氏)	張	玉蓮
通称名記入欄	(フリガナ)	ジュウキ	ハナコ
	(氏)	住基	花子

※ローマ字氏名をお持ちでない場合は、その理由をチェック(✓)してください。

理由記入欄	<input type="checkbox"/> 短期在留者であるため <input type="checkbox"/> 海外に住所を有している者であるため <input type="checkbox"/> 在留カード(または特別永住者証明書)にローマ字氏名が記載されていないため <input type="checkbox"/> その他 理由()
-------	--

【記入上の注意】

- 1 「住民票の有無」
- 2 フリガナは、被

在留カード等を持っていない等の理由により、ローマ字氏名をお持ちでない場合は、該当する理由に✓を付してください。

住民票に漢字氏名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です。)

書又は住民票に記載されているローマ字氏名をお持ちでない方については、「ローマ字氏名を記入のうえ、「理由記入欄」にその理由

住民票に通称名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です。)

お届け頂いている氏名を記入してください。

令和5年○月○日 提出	
第3号被保険者住所	〒203-0033 東京都杉並区高井戸西3-5-24
第3号被保険者氏名	住基 花子
電話番号	(03) 5344 - 1100

受付 事務所 事務センター