

年金証書再交付申請書

8桁の共済会
会員番号を記入し
てください

証書番号 (会員番号)							
2	6	2	9	-	9	0	0
1							

フリガナ	マチノ	シゲル
氏名	町野	繁

該当箇所に○をつ
けてください

再交付申請の事由	受給している年金の種類
<input checked="" type="radio"/> 1. 亡失 2. 損傷	<input checked="" type="radio"/> 1. 退職年金 2. 公務傷病年金 3. 遺族年金

年金証書を亡失 (損傷) したので、再交付されるよう申請します。

平成 23 年 11 月 1 日

(住所) 〒 102-0082
東京都千代田郡一番町字半蔵門25番地

(氏名) 町野 繁

必ず捺印してくだ
さい



申請した日を記入
してください

上記の申請は、正当に申請されたものと認める。

町村議会議員共済会会長 殿

平成 23 年 11 月 15 日

一番町 議会議員 共済 太郎

議長印を確認して
ください



証明した日を記入
してください

町村コード	町村名
1 3 9 9 9	一番町