

年金証書再交付申請書

市区コード	市区名
	市区

市議会議員共済会会長 殿

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

申請者	フリガナ	(氏)	(名)	印	生年月日	明治・大正・昭和
	氏名					平成・令和
	郵便番号	-	電話連絡先	()	-	
	フリガナ	住所				

市議会議員共済会規則第13条の規定にもとづき下記年金証書の再交付を申請します。

年金の種類	1.退職年金 2.公務傷病年金 3.遺族年金
年金証書番号	第 号
年金受給権者氏名	
再交付の事由	1.亡失 2.損傷 3.その他 ()
年金証書の日付 (支給開始年月)	昭和・平成・令和 年 月
年金額	円

(留意事項) 年金証書を損傷した場合は、損傷した年金証書を添付してください。

上記申請書の記載事項は正当と認めます。

市議会議員共済会会長 殿

令和 年 月 日

都道府県 市区 議会議長

印

