

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|-------------------|
| 受付番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 届書 コード | 1803 18031(正確) |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|-------------------|

令和 年 月 日提出

源 泉 徴 収 票
準 確 定 申 告 用 源 泉 徴 収 票 交 付 (再 交 付) 申 請 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。

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|--|--|---|---|----|--------------------------------------|-------------------------------------|--|---|---|
| 個人番号(または年金証書の基礎年金番号) | | | | | | | | | | | | |
| 年金コード 交付(再交付)を希望する年金のコードを右欄に記入してください。 | | | | | | | | 受給しているすべての年金の再交付を希望する場合は右欄に☑をしてください。 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 生年月日 (該当する文字で囲んでください。) | 明治 | 大正 | | | | 年 | | 月 | | | 日 | |
| | 昭和 | 平成 | | | | | | | | | | |
| 受給権者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 受給権者住所 | 〒 - | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | - | | | | | | | | | | | |
| 再交付または交付を申請する年区分 | 平成 | | | | 年 | 分 | 平成 | | | | 年 | 分 |
| | 令和 | | | | | | 令和 | | | | | |
| | 平成 | | | | 年 | 分 | 平成 | | | | 年 | 分 |
| | 令和 | | | | | | 令和 | | | | | |
| 再交付または交付を申請する理由 | a. 確定申告または準確定申告のため b. 所得証明のため c. その他(具体的な使用目的をご記入ください。) | | | | | | | | | | | |

これ以降は、受給権者の方がお亡くなりになっている場合にご記入ください。

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|
| ご遺族の方の氏名および受給権者との続柄 | (フリガナ) | | | | | | | | | | 続柄 |
| ご遺族の方の住所 | 〒 - | | | | | | | | | | |
| 準確定申告用の源泉徴収票が必要な場合はその年区分 | | | | | | 平成 | | | | | 年分 |
| | | | | | | 令和 | | | | | |

実施機関等
受付年月日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|-------------------|
| 受付番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 届書 コード | 1803 18031(準確) |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|-------------------|

令和 年 月 日提出

✓ 源泉徴収票 準確定申告用源泉徴収票 交付(再交付)申請書

8594 - 4800100002

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。

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------|--------------------------------------|----|--|-----|--|--|--|-------------------------------------|
| 個人番号(または年金証書の基礎年金番号) | 9 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | | | | | | | | |
| 年金コード 交付(再交付)を希望する年金のコードを右欄に記入してください。 | 1 1 7 0 | | | 受給しているすべての年金の再交付を希望する場合は右欄に☑をしてください。 | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 生年月日 (該当する文字で囲んでください。) | 明治 大正 昭和 平成 | | 2 5 1 0 1 5 | | | | | | | | |
| 受給権者氏名 | 共 済 花 子 | | | | | | | | | | |
| 受給権者住所 | 〒 102 - 8601 東京都 千代田区 平河町 2丁目4番9号 地共済センタービル | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 03 - 3261 - 9846 | | | | | | | | | | |
| 再交付または交付を申請する年区分 | 平成 XX | | 年 分 | | 平成 | | 年 分 | | | | |
| 再交付または交付を申請する理由 | a. 確定申告または準確定申告のため b. 所得証明のため c. その他(具体的な使用目的をご記入ください。) | | | | | | | | | | |

これ以降は、受給権者の方がお亡くなりになっている場合にご記入ください。

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|--|----|--|----|--|--|--|--|----|
| ご遺族の方の氏名および受給権者との続柄 | (フリガナ) | | | | | | | | | 続柄 |
| ご遺族の方の住所 | 〒 | | | | | | | | | |
| 準確定申告用の源泉徴収票が必要な場合はその年区分 | | | 平成 | | 年分 | | | | | |
| | | | 令和 | | | | | | | |

実施機関等
受付年月日

< 源泉徴収票 準確定用源泉徴収票 交付(再交付)申請書の記入方法 >

1 共通事項

「申請書チェック」欄

「源泉徴収票」または「準確定申告用源泉徴収票」のいずれかにチェックをしてください。

2 年金受給権者に係る事項

(1)「個人番号(または年金証書の基礎年金番号)」欄

年金受給者の基礎年金番号を記入してください。

なお、基礎年金番号が不明であれば、共済組合の年金証書記号番号を欄の上にある余白に記入してください。(該当欄に個人番号を記入していただいても差し支えありません。)

(2)「年金コード」欄

平成27年9月30日以前に受給権が発生した共済年金等

「受給しているすべての年金の再交付を希望する」欄のチェック及び「年金コード」欄の記入は不要です。

したがって、当共済組合から支給している年金のみ再交付します。

平成27年10月1日以降に受給権が発生した年金

複数の年金を受給されている方で、全ての年金の再交付を希望する場合は、「受給しているすべての年金の再交付を希望する」欄にチェックをしてください。

再交付を希望する年金を指定する場合は、年金コード一覧に基づき、記入してください。

なお、欄内が空白の場合は、年金受給者が共済組合に有する年金のみを再交付します。

(3)「受給権者氏名」欄

年金受給権者の氏名を記入してください。

(4)「受給権者住所」欄

番地、建物(マンション・アパート)名、部屋番号、方等まで、正しく記入してください。

(5)「再交付又は交付を申請する年区分」欄

申請する年分を記入してください。

(6)「再交付又は交付を申請する理由」欄

a～cのいずれかに印をつけ、cに該当する場合はその使用目的を具体的に記入してください。

3 受給権者の方がお亡くなりになっている場合に係る事項

(1)「ご遺族の方の氏名および受給権者との続柄」欄

申請を行う遺族の氏名を記入してください。フリガナはカタカナで必ず記入してください。

お亡くなりになった受給権者との続柄を記入してください。

(2)「ご遺族の方の住所」欄

番地、建物(マンション・アパート)名、部屋番号、方等まで、正しく記入してください。

(3)「準確定申告用の源泉徴収票が必要な場合はその年区分」欄

申請する年分を記入してください。

| | 年金の種類 | | 年金コード | |
|---|--------------|---------------|-------|--|
| 地方公務員共済組合(地方職員共済組合等)が支給する年金 | 共済年金 厚生年金 | 退職共済年金 | 1170 | |
| | | 老齢厚生年金 | 1130 | |
| | | 障害共済年金 | 1370 | |
| | | 障害厚生年金 | 1330 | |
| | | 遺族共済年金 | 1470 | |
| | | 遺族厚生年金 | 1430 | |
| | | 退職年金 | 0160 | |
| | | 通算退職年金 | 0260 | |
| | | 障害年金 | 0360 | |
| | | 遺族年金 | 0460 | |
| | | 通算遺族年金 | 0960 | |
| | | 日本年金機構が支給する年金 | 国民年金 | |
| 障害基礎年金 | 1350・5350 | | | |
| 遺族基礎年金 | 1450 | | | |
| 老齢年金 | 0120・0220 | | | |
| 障害年金 | 0620 | | | |
| 厚生年金 | 老齢厚生年金 | | 1150 | |
| | 障害厚生年金 | | 1350 | |
| | 遺族厚生年金 | | 1450 | |
| | 老齢年金 | | 0130 | |
| | 障害年金 | | 0330 | |
| | 遺族年金 | | 0430 | |
| | | | | |
| 国家公務員共済組合が支給する年金 (平成27年10月1日以降) | 厚生年金 | 老齢厚生年金 | 1120 | 平成27年10月1日前の共済年金及び旧共済法による年金のコードは、「地方公務員共済組合が支給する年金」欄を参照してください。 |
| | | 障害厚生年金 | 1320 | |
| | | 遺族厚生年金 | 1420 | |
| 日本私立学校振興・共済事業団が支給する年金 (平成27年10月1日以降) | 厚生年金 | 老齢厚生年金 | 1140 | |
| | | 障害厚生年金 | 1340 | |
| | | 遺族厚生年金 | 1440 | |