

受付番号

届書コード 84584

国会議員又は地方公共団体の議会の議員に係る
老齢厚生年金在職支給停止(解除)届

実施機関
受付年月日

下記のとおり届出します。
※届出する項目(複数に該当する場合にはそれぞれの項目)にチェックを付けて、必要な箇所にご記入ください。
※基礎年金番号等が既に印刷されている場合には、内容を確認し、誤りがあれば訂正してください。
 議員になったことの届出—①～④のほか、⑤⑥⑧にご記入ください。
 期末手当の支給があったことの届出—①～④のほか、⑨⑩にご記入ください。
 報酬の額が変更となったことの届出—①～④のほか、⑪⑫にご記入ください。
 議員を辞めたことの届出—①～④のほか、⑦⑧にご記入ください。

*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。

① 個人番号(または基礎年金番号)・年金コード	個人番号(または基礎年金番号)				年金コード	
② 生年月日	大正・昭和					
③ 受給権者の氏名	④ 受給権者の住所					
(フリガナ)			(フリガナ)			
(氏)	(名)	〒				

就任・退任	該当	⑤ 就任年月日【議員となった年月日】				不該当	⑦ 退任年月日						
		平成		年			月		日	平成		年	
任	⑧ 議会名称	衆議院・参議院・()議会											

期末手当	⑨ 支払年月日				⑩ 期末手当支払額						
	平成		年		月		日	円			
	平成		年		月		日	円			

報酬月額変更	⑪ 報酬変更年月日				⑫ 変更後の報酬月額						
	平成		年		月		日	円			
	平成		年		月		日	円			

⑤⑥、⑨～⑫について相違ないことを証明します。
令和 年 月 日

住所 _____
所属議会名称 _____
証明者 _____
電話番号 ()-()-() _____

地方公共団体コード

受付番号

届書コード 84584

国会議員又は地方公共団体の議会の議員に係る
老齢厚生年金在職支給停止(解除)届

実施機関
受付年月日

下記のとおり届出します。
※届出する項目(複数に該当する場合にはそれぞれの項目)にチェックを付けて、必要な箇所にご記入ください。
※基礎年金番号等が既に印刷されている場合には、内容を確認し、誤りがあれば訂正してください。
 議員になったことの届出①～④のほか、⑤⑥⑧にご記入ください。
 期末手当の支給があったことの届出①～④のほか、⑨⑩にご記入ください。
 報酬の額が変更となったことの届出①～④のほか、⑪⑫にご記入ください。
 議員を辞めたことの届出①～④のほか、⑦⑧にご記入ください。

*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。

① 個人番号(または基礎年金番号)・年金コード	個人番号(または基礎年金番号)										年金コード					
	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	7	0
② 生年月日	大正・昭和										×	×	×	×	×	×
③ 受給権者の氏名	④ 受給権者の住所															
(フリガナ) キョウサイ タロウ	(フリガナ) トウキョウト チョダク ヒラカワチョウ 2-4-9															
(氏)	〒 102-8601															
共済 太郎	東京都千代田区平河町2-4-9															

就任 該当	⑤ 就任年月日(議員となった年月日)							⑥ 報酬月額			不 該当	⑦ 退任年月日			
	平成 令和	×	×	×	×	×	×	〇〇〇〇〇〇	円	平成 令和					
退任	⑧ 議会名称 衆議院・参議院・(〇〇県〇〇市)議会														

期 末 手 当	⑨ 支払年月日							⑩ 期末手当支払額									
	平成 令和																円
	平成 令和																円

報 酬 月 額 変 更	⑪ 報酬変更年月日							⑫ 変更後の報酬月額									
	平成 令和																円
	平成 令和																円

⑤⑥、⑨～⑫について相違ないことを証明します。
令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 〇〇県〇〇市〇〇〇 〇-〇-〇

所属議会名称 〇〇県〇〇市議会

証明者 〇〇 〇〇

電話番号 (〇〇〇)-(〇〇〇)-(〇〇〇〇)

地方公共
団体コード