

年金証書再交付請求書

(給付を行う者の官職氏名) 法務大臣.....殿 下記の年金証書を亡失したため、再交付を請求します。 損傷		請求年月日： 年 月 日
		請求者住所..... 氏 名..... [㊤]
1. 年金の種類 (証書番号)	(第 号)	
2. 証書交付年月日	年 月 日	
3. 受給権者の氏名		
4. 傷病等級	級 号	
傷病 5. 障害給付年金の額 遺族	円	
※6. 再交付	年 月 日	

(記入上の注意)

請求者は、※印の欄には記入しないでください。

(日本産業規格A列4番)