様式第20号

年 金 受 給 権 者 現 況 届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　提出

|  |  |
| --- | --- |
| 加入者番号 |  |
| 受給権者の記入欄 | フリガナ | | 大正  昭和　　年　　月　　日 生  平成 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 住所 | | |
| 本籍 | | |
| 市町村の証明欄 | 上記の者は　戸籍・住民票　に記載されていることを証明する。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　市町村長　　　　　　　　　　　　　　印 | | |
| 通信欄 | 電話番号 | | |